



## Conselho Regional de Técnicos em Radiologia

CRTR – 10ª REGIÃO/PR  
Autarquia Federal

CRTR-10ª REGIÃO

Folha Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

### ORIENTAÇÕES PARA INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA PARA OUTRO ESTADO

1. Solicitar os boletos para recolhimento da taxa de inscrição secundária para outro Estado, pelo e-mail: [crrtrpr@crrtrpr.org.br](mailto:crrtrpr@crrtrpr.org.br), contendo os seguintes dados:

- a. Nome completo ( **LETRA MAIÚSCULA**)
- b. CPF
- c. Endereço completo (**rua, número, bairro, CEP e cidade**)
- d. Categoria Profissional: Técnico(a), Tecnólogo(a)

2. Enviar todos os documentos e requerimentos preenchidos descritos abaixo **"DIGITALIZADOS (PDF)** para o e-mail: [documentosrecepacao@crrtrpr.org.br](mailto:documentosrecepacao@crrtrpr.org.br)

3. Listagem de **documentos necessários:**

- a. Requerimentos de Inscrição Secundária preenchidos com **LETRA MAIÚSCULA LEGÍVEL** e assinados
- b. **Cópia legível** do comprovante de residência;
- c. **Cópia legível da Identidade Profissional (CRTR)** do Conselho de Radiologia do Paraná

**atendimento presencial (somente com horário agendado)**

**IMPORTANTE:** O processo de inscrição secundária **normalmente leva até 90 dias**. No entanto a legislação permite atuar por até 90 dias sem o registro estar efetivado no conselho. Porém o profissional deve estar em posse de uma **CERTIDÃO DE INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA (fornecida pelo CRTRPR)**.

**Lembramos que o profissional deve estar em pleno gozo dos seus direitos para que a inscrição secundária se concretize.**

Salientamos que, segundo a legislação vigente, o profissional que possuir registro secundário pagará anuidade em todos os conselhos que possuir inscrição (Resolução 12/2006 do CONTER)



## Conselho Regional de Técnicos em Radiologia

CRTR – 10ª REGIÃO/PR  
Autarquia Federal

CRTR-10ª REGIÃO

Folha Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

**Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia**

Eu, \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_, Residente e Domiciliado (a) na Rua: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_, Telefone: ( ) \_\_\_\_\_, Celular ( ) \_\_\_\_\_,

inscrito (a) no CRTR 10ª Região - Paraná, sob o nº \_\_\_\_\_ venho por intermédio deste requerer a V.S.a as providencias necessárias afim de efetivar a minha inscrição secundária para a regional do Estado de: \_\_\_\_\_, uma vez que pretendo exercer minhas atividades profissionais na jurisdição do referido Estado.

CRTR-10ª REGIÃO – LEI 7.394/85

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_

Curitiba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requerente

### CERTIDÃO

Certificamos que, nos termos do Art. 4º, § 2º, da Resolução CONTER Nº 8, de 20/10/2003, o requerente fica autorizado a exercer, provisoriamente, até que seja analisado o mérito, as atividades inerentes ao Técnico em Radiologia, Especialidade Radiodiagnóstico, nesta Jurisdição.



# Conselho Regional de Técnicos em Radiologia

CRTR – 10ª REGIÃO/PR  
Autarquia Federal

CRTR-10ª REGIÃO

Folha Nº \_\_\_\_\_

Proc. Nº \_\_\_\_\_

## DADOS CADASTRAIS

Nome: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  Feminino  Masculino

Estado Civil:  Solteiro  Viúvo  Separado  Divorciado  Casado

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

End. Res.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Whatsapp: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor nº \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura