



Uso exclusivo do Coren-RS

Inst.: \_\_\_\_\_

IDRT: \_\_\_\_\_

ART: \_\_\_\_\_

## Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Sul

### FORMULÁRIO PARA CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

Venho requerer o cancelamento da Certidão de Responsabilidade Técnica emitida para o Enfermeiro(a) \_\_\_\_\_, com inscrição Coren-RS nº

em nome da instituição/empresa

vigente e válida até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, por motivo de

#### Declaro que:

O enfermeiro permanece no quadro de funcionários da instituição/empresa; OU

O enfermeiro desligou-se da instituição/empresa em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do representante legal

E/OU

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico