



Coren^{PI}

Conselho Regional de Enfermagem do Piauí
Autarquia Federal – Lei 5.905/73

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO /RENOVAÇÃO/CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – RT

I- Empresa/Instituição (nome da instituição onde o profissional presta serviço)

Razão Social: _____ CNES: _____
Nome Fantasia: _____
Entidade Mantenedora: _____
Ramo de atividade: _____ Horário de funcionamento: _____
Endereço: _____ N°: _____ CNPJ: _____
Bairro: _____ Município: _____
Estado: Piauí CEP: _____ Telefone: _____ - _____ e-mail: _____
Natureza: () Pública* () Privada () Filantrópica*

II- Responsável Técnico:

Nome: _____ N° do Coren-PI: _____ -ENF
Endereço: _____
Característica do Serviço que exerce: _____
Unidade/Setor/Departamento: _____
Horário de Trabalho: _____ Carga horária semanal: _____
Tel: _____ E-mail: _____
Diarista: () Manhã () Tarde () Plantonista

Outros Vínculos: (Caso tenha outros vínculos preencha os campos abaixo)

a) Empresa/Instituição: _____ Endereço: _____
Telefone: _____ Endereço eletrônico: _____
Setor: _____ Carga horária semanal: _____
Diarista: () Manhã () Tarde () Plantonista

b) Empresa/Instituição: _____ Endereço: _____
Telefone: _____ Endereço eletrônico: _____
Setor: _____ Carga horária semanal: _____
Diarista: () Manhã () Tarde () Plantonista

Declaro para todos os fins que estou quite com as obrigações eleitorais, bem como com as anuidades em todas as categorias em que tenho inscrição. Em caso de deixar de responder pela responsabilidade técnica de enfermagem, estou ciente que deverei dar imediata ciência formalizada do fato ao Coren-PI.

Local _____ Data ____/____/____
Responsável Técnico
Assinatura/Carimbo



Coren^{PI}

Conselho Regional de Enfermagem do Piauí
Autarquia Federal – Lei 5.905/73

III- Representante Legal da Empresa/Instituição:

Nome: _____

Cargo: _____ Formação: _____

_____/_____/_____
Data

Local

Assinatura/Carimbo

Requere:

() Concessão da Anotação de Responsabilidade Técnica – ART e Certidão de Responsabilidade Técnica - CRT para o exercício de:

Diretoria/Gerência de Enfermagem

Coordenação na Gestão de Ensino;

Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;

Auditoria / Consultoria;

Gerência no Ramo de Equipamentos/ Produtos Hospitalares;

Coordenação de área/setor com especialidade. Especificar especialidade: _____

* Para área/setor com especialidade o RT deverá apresentar a respectiva carteira profissional de Especialista/Mestre/Doutor (Ex. Terapia Intensiva, Hemodiálise, Obstetrícia, etc.).

() Renovação da ART e CRT de Enfermagem

() Cancelamento da ART de Enfermagem
