\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Solicitação de Inscrição Profissional:**

|  |
| --- |
| **FOTO****3X4** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tecnólogo em Radiologia (Nível Superior) |
|  | Técnico em Radiologia |
|  | Auxiliar em Radiologia |
|  | Técnico em Radiologia Industrial |
|  | Operador I de Radiografia Industrial  |
|  | Operador II de Radiografia Industrial  |

**Outras solicitações juntos ao CRTR – 8.ª Região –BA :**

 Transferência ( ) Inscrição Secundária ( )

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R. G n.º: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. P. F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Fixo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone Celular: (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Outros Telefones: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Grau de Instrução:**

* 2.º Grau (Ensino Médio)
* Superior

Instituição de Ensino que fez o curso (Faculdade, Colégio, Escola, Outros):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano de Formação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especialidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos á apresentar (copias autenticadas) junto ao CRTR – 8.ª Região para a sua solicitação:*** **Diploma do curso Técnico/ Tecnólogo (cópia autenticada);**
* **Declaração de conclusão do curso Técnico e/ou Tecnólogo assinada pelo diretor da IES e o secretário;**
* **Portaria de Autorização do Curso Técnico – CEE;**
* **Termo de convênio entre cedente e concedente;**
* **Atestado de reconhecimento do curso Tecnólogo ou autorização expedida pelo MEC;**
* **Histórico do ensino médio e do curso Técnico ou Tecnólogo;**
* **Declaração de conclusão de estagio do curso Técnico e/ou Tecnólogo**
* **Certidão de nascimento ou casamento;**
* **Cédula de identidade;**
* **Cadastro de Pessoa Física – CPF;**
* **Título de Eleitor, Certidão de Quitação Eleitoral (Industrial);**
* **Certificado de Reservista (Homens);**
* **CTPS (Páginas da Foto/Qualificação Civil/Contrato de Trabalho e alterações);**
* **Comprovante de endereço atualizado;**
* **3 fotos 3X4 coloridas e recentes ( 2 para Industrial);**
* **Comprovante de recolhimento das taxas.**
* **Certificado do CNEM – Comissão Nacional de Energia Nuclear – NN7.02;**
* **Declaração da função emitida pela empresa contratante (se atuante na área industrial)**
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do (a) solicitante** |

**TERMO DE INSCRIÇÃO**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade (RG) N~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF N~~º~~ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , por meio deste, DECLARO ciência das responsabilidades abaixo descritas, cabíveis a mim no ato de minha inscrição junto a este Conselho Regional de Técnicos em Radiologia:

* O Processo de Inscrição somente será analisado após apresentada toda a documentação exigida;
* O prazo para análise é de 45 (quarenta e cinco) dias, a partir do pedido;
* **O INSCRITO SERÁ INFORMADO, VIA OFÍCIO OU E-MAIL, DO RESULTADO DA ANÁLISE DO PROCESSO;**
* É de inteira responsabilidade do inscrito buscar informações sobre o andamento de seu processo, passados os 45 (quarenta e cinco) dias da apresentação da documentação;
* A partir do DEFERIMENTO do seu pedido, será gerada a anuidade, sendo este um requisito para a retirada da credencial;
* **A NÃO RETIRADA DA CREDENCIAL E A NÃO ATUAÇÃO NA ÁREA DA RADIOLOGIA NÃO ISENTA DO PAGAMENTO DA ANUIDADE**;
* A isenção da anuidade dar-se-á somente após o pedido de afastamento por meio escrito e assinado, quitação das anuidades anteriores à data do pedido e a devolução da credencial, quando retirada;
* Manter endereço e telefone atualizados junto ao Conselho. O Órgão não se responsabiliza pela não entrega de correspondência por endereços desatualizados;
* Lembramos que o não pagamento da anuidade é passível de execução fiscal, inscrição na Dívida Ativa da União e demais penalidades cabíveis.

 Efetuar a inscrição junto a este Conselho Regional **NÃO AUTORIZA EXERCER AS FUNÇÕES NA ÁREA DA RADIOLOGIA**. Tais funções poderão ser exercidas somente após o comunicado do deferimento e a retirada da credencial.

 Assino e me responsabilizo por cumprir todas as exigências apontadas neste Termo.

 Salvador, BA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Profissional