



CRTR 17ª REGIÃO

Fls. _____

Proc. _____

Senhor presidente do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 17ª Região,

Eu,

C.P.F N°

R.G n°

órgão expedidor:

Telefone para contatos ()

E-mail:

Residente na

Bairro: Cidade: U.F

CEP: registrado no CRTR Região sob o CRTR N°

Venho requerer a V.S.^a a **TRANSFERÊNCIA** do CRTR___ Região, para este **CRTR ___ Região.**
Anexo ao presente Requerimento cópias autenticadas dos seguintes documentos, conforme
Resolução n° 12, de 15 de setembro de 2006:

() Credencial do CRTR _____Região

() Comprovante de residência

() 02 fotos 3X4 colorida

Outros: _____.

Nesses termos, peço deferimento.

São Luis, MA, _____de _____de _____

NOME DO PROFISSIONAL



DOCUMENTOS DE TRANSFERÊNCIA

A documentação de transferência deverá ser encaminhada ao Regional solicitante, conforme Art. 4º, § 1º, da Resolução CONTER nº 12, de 15 de setembro de 2006.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

CÓPIA DA IDENTIDADE PROFISSIONAL;

COMPROVANTE DE ENDEREÇO DA REGIÃO DE DESTINO;

XEROX DO BOLETO DA TAXA DE TRANSFERÊNCIA.

02 FOTOS 3X4.

TODAS AS XEROX AUTENTICADAS EM CARTÓRIO

Encaminhar ofício ao CRTR de origem informando sobre a solicitação de transferência e solicitando processo de inscrição.

Anexar ao processo de inscrição do CRTR de origem os documentos referentes aos itens – 1, 2 e 3.