**REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO (ERT)**

1. **Empresa/Instituição/Organização**

Razão Social: Nome Fantasia: Horário de funcionamento: CNES:(se houver) CNPJ: Endereço: N°:

Bairro: Complemento: CEP: Município: UF: Telefone: - E-mail: NaturezaJurídica:()Pública()Privada()Filantrópica()Beneficente()Cooperativa()Outros:

1. **Enfermeiro Requerente:**

Nome: N° do Coren-(): -ENF

Endereço:

Local/Setor/Unidade onde exerce a função de RT:

Horário de Trabalho: Carga horária semanal:

Telefone: - E-mail:

1. **Outros Vínculos:** (Caso tenha outros vínculos preencha os campos abaixo)
   1. Razão Social: Nome Fantasia: Horário de Trabalho: Carga horária semanal:
   2. Razão Social: Nome Fantasia: Horário de Trabalho: Carga horária semanal:
2. **Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:**

Nome Completo:

Cargo:

1. **Motivação da Anotação de Responsabilidade Técnica:** (Conforme Resolução Cofen nº xxx/xxxx, art. 7º, §1º, § 2º e§ 3º)

() –Gestão Assistencial

() –Gestão de Área Técnica

() –Gestão de Ensino/Formação

Requera Concessão da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico

Local:

Data: / / Assinatura/Carimbo do Enfermeiro Requerente

Assinatura/Carimbo do Represente Legal da Empresa/Instituição/Organização