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

1. **Identificação da ART Anterior:**
   1. Nº da ART:
   2. Vigência: de / / até / /
   3. Classificação da ART: \_\_\_
2. **Dados do Enfermeiro Responsável Técnico (ERT):**
   1. Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. Nº de inscrição no Coren: \_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. Carga horária semanal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de trabalho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Equipe de Enfermagem sob Supervisão:**

Anexar relação nominal atualizada com nome completo, CPF, inscrição no Coren, categoria e setor de atuação.

1. **Regularidade Profissional:**

Anexar Certidão de Regularidade Profissional

1. **Taxa de Renovação:**

Comprovante de quitação da taxa (anexar, se aplicável)

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: / /

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Enfermeiro Requerente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Representante Legal**