



CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLOGIA 14ª REGIÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO DE ESPECIALIZAÇÃO

Ilmo Diretor Presidente do **CONSELHO REGIONAL DE TECNICOS EM RADIOLOGIA 14ª REGIÃO**.

____ CPF n.º, _____ RG n.º, _____ órgão emissor _____ residente na
_____/PA - CEP
_____, registrado nesse Conselho sob o CRTR n.º _____, telefone _____, e-mail
_____, venho requerer a Vossa Senhoria a **INCLUSÃO DE ESPECIALIZAÇÃO EM:**
_____ em minha HABILITAÇÃO PROFISSIONAL,
estando ciente da taxa de emissão de 2ª via de habilitação que será gerada somente após o reconhecimento da
especialização em Reunião Plenária.

BELEM / PA, _____

Solicitante: _____