**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:TelefoneE-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)
2. Razão Social:Nome Fantasia:Horário de Trabalho: Carga horária semanal:
3. Razão Social:Nome Fantasia:Horário de Trabalho: Carga horária semanal:
4. **Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:**

Nome Completo:

Cargo:

1. **Motivação da Anotação de Responsabilidade Técnica:** (Conforme Resolução Cofen nº 727/2023, 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