**REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVELTÉCNICO (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 Responsável Técnico:**

Nome:N°doCoren-():-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, mantendo a motivação anterior da ART)

–Gestão Assistencial

–Gestão de Área Técnica

–Gestão de Ensino/Formação

Requer a Renovação da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico

Local:

Data: Assinatura/Carimbo do Enfermeiro Responsável Técnico

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