Coren AL
Conselho Regional de Enfermagem de Alagoas
2024-2026

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

I- Empresa/Instituição/Organização

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Horário de funcionamento:_____CNES:(se houver): _____ CNPJ:_____

Endereço:_____N°:_____

Bairro:_____Complemento:_____CEP:_____

Município:_____UF:_____Telefone:_____-_____E-mail:_____

Natureza Jurídica :( ) Pública ( ) Privada ( ) Filantrópica ( ) Beneficente ( ) Cooperativa ( ) Outros:

_____

II- Enfermeiro Requerente:

Nome:_____N° do Coren-AL:_____-ENF

Endereço:_____

_____Local/Setor/Unidade onde exerce a função de RT:_____

_____Horário de Trabalho:_____Carga horária semanal:_____

_____

_____Telefone:_____-_____E-mail:_____

III- Outros Vínculos: (Caso tenha outros vínculos preencha os campos abaixo)

a) Razão Social:_____

Nome Fantasia:_____

Horário de Trabalho:_____Carga horária semanal:_____

b) Razão Social:_____

Nome Fantasia:_____

Horário de Trabalho:_____Carga horária semanal:_____

IV- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo: _____

Cargo:_____

V- 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 ResponsávelTécnico

Local:_____

Data:_____/_____/_____

_____
Assinatura/Carimbo do Enfermeiro Requerente

_____
Assinatura/Carimbo do Represente Legalda Empresa/Instituição/Organização