

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

# Enfermeiro Responsável Técnico:

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:

1. **Outros Vínculos:** (Caso tenha outros vínculos preencha os campos abaixo)
   1. Razão Social: Nome Fantasia: Horário de Trabalho: Carga horária semanal:
   2. Razão Social: Nome Fantasia: Horário de Trabalho: Carga horária semanal:

# 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 ResponsávelTécnico

Local:

Data: / / Assinatura/Carimbo do Enfermeiro Responsável Técnico

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

Sede: Avenida Moreira e Silva 430, Farol, Maceió-AL – CEP 57051-530 Fone: (82) 3221-4118 Subseção: Rua Nossa Senhora Aparecida, 257, Arapiraca AL 57300-020