Eu, , Enfermeiro(a), inscrito no Coren-AL, sob nº de inscrição -ENF, venho por meio desta declarar que exerço a função de Enfermeiro(a) na empresa/instituição OU exerço a função de Enfermeiro (a) Responsável Técnico(a) na empresa/instituição/organização:

de:\_\_\_\_\_\_\_\_ às\_\_\_\_\_\_\_\_ horas, nos dias da semana: totalizando\_\_\_\_\_\_\_ horas semanais.

Declaro ainda que os horários acima descritos nesta empresa/instituição/organização não coincidem com quaisquer outras atividades desenvolvidas e que todas as informações acima são verídicas, sob pena do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, e que tenho ciência da Lei nº 7.498/86 do Exercicio Profissional da Enfermagem e do Código de Ética de Enfermagem vigente.

-AL, de de .

Assinatura e carimbo do(a) Enfermeiro(a)

**ATENÇÃO:** Enviar está declaração caso possua outro vinculo

empregaticio como enfermeiro (a) ou enfermeiro (a) RT em outra empresa/instituição.