



Coren^{SE}
Conselho Regional de Enfermagem de Sergipe

(PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu _____ Enfermeiro(a)
inscrito(a) no COREN-SE sob o nº _____, venho requerer a V.S^a o
cancelamento da minha Responsabilidade Técnica CRT Nº _____, válido até
____/____/_____, da Instituição/unidade/empresa
_____ por motivo de
_____.

Declaro que:

- o enfermeiro permanece no quadro de funcionários da instituição/empresa; **OU**
 o enfermeiro desligou-se da instituição/empresa em ____/____/____;

Declaro, ainda, que:

- Devolvo a Certidão de Responsabilidade Técnica vigente em anexo; **OU**
 Não estou de posse da Certidão;

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Enfermeiro(a)