



**Coren**<sup>SE</sup>  
Conselho Regional de Enfermagem de Sergipe

## **BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT**

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a)  
da inscrição Coren-SE N° \_\_\_\_\_, venho por meio deste, comunicar  
que a partir da data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ não respondo tecnicamente pelos  
serviços de enfermagem da instituição \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ localizada no município de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Local e data*

\_\_\_\_\_  
*Assinatura e  
carimbo*