



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA  
CRTR 3.ª REGIÃO

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO TÉCNICOS E TECNÓLOGOS

**Com exceção dos documentos relacionados nos itens 01, 02, 03 e 16 todos os outros documentos deverão ser xerocados e autenticados em Cartório, ou diretamente na recepção deste Regional, com a apresentação do original e da respectiva cópia xerográfica, e conferência do mesmo.**

**NA RECEPÇÃO DO CRTR A AUTENTICAÇÃO DOS DOCUMENTOS É GRATUITA**

ITEM	DOCUMENTO	SIM	NÃO
01	REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PREENCHIDO ( <i>ORIGINAL</i> )		
02	TERMO DE INSCRIÇÃO ( <i>ORIGINAL</i> )		
03	RECIBO DE RECOLHIMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO ( <i>ORIGINAL</i> ) <b>R\$ 97,85 BANCO do BRASIL - Agência 1615-2 c/c 154116-1</b> <b>Ou PIX: 25579327000190</b>		
04	CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO		
05	CARTEIRA DE IDENTIDADE		
06	CADASTRO DE PESSOA FÍSICA- CPF		
07	TÍTULO DE ELEITOR		
08	CERTIFICADO DE RESERVISTA		
09	CARTEIRA DE TRABALHO (PÁGINAS: FOTO e QUALIFICAÇÃO CIVIL; PÁGINAS DE CONTRATO DE TRABALHO até e inclusive a 1ª. PÁGINA EM BRANCO, E ALTERAÇÕES DE CONTRATO, SE HOVER)		
10	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA EM SEU NOME OU DOS SEUS PAIS OU DO SEU CÔNJUGE) DE ACORDO COM ENDEREÇO PREENCHIDO NO REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO  <i>OBS: SE O COMPROVANTE ESTIVER EM OUTRO NOME, SOLICITE AO TITULAR UMA DECLARAÇÃO DE QUE VOCE RESIDE NO ENDEREÇO APRESENTADO, COM A ASSINATURA DO TITULAR RECONHECIDA EM CARTÓRIO.</i>		
11	HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO		
12	DIPLOMA (ASSINADO) ou DECLARAÇÃO CONCLUSÃO DO CURSO		
13	HISTÓRICO DO CURSO TÉCNICO OU SUPERIOR.		
14	DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO, EM PAPEL TIMBRADO DA CLÍNICA OU HOSPITAL, COM NOME COMPLETO (LEGÍVEL) E ASSINATURA DO TÉCNICO OU TECNÓLOGO RESPONSÁVEL PELA SUPERVISÃO DO ESTÁGIO, NOS TERMOS DA LEI N.º. 6.494/77 E DECRETO N.º 87.479/82. (A DECLARAÇÃO DEVE CONTER DATA DE INÍCIO E TÉRMINO E A CARGA HORÁRIA) E TCE - TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO.		
15	TCE - TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO		
16	TERMO DE COMPROMISSO/RECEBIMENTO DA CIP-CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL (ORIGINAL) + COMPROVANTE DE PAGAMENTO: <b>R\$ 19,05 BANCO do BRASIL Agência 1615-2 c/c 154116-1 Ou PIX: 25579327000190</b>		