



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO
Criado pela Lei Nº 5.905 de 12/07/1973
Instalado pela Portaria Cofen N.º 001/1975

I

**ATO DE DESIGNAÇÃO DO ENFERMEIRO PARA O EXERCÍCIO DA
RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

O(A) Enfermeiro (a) _____,
foi designado(a) a partir de _____ para exercer a função de
Enfermeiro (a) Responsável Técnico(a) da Empresa /Instituição /Organização
_____,
no endereço _____
trabalhando de ____:____ às ____:____ horas, nos dias
_____ cumprindo o total de ____ horas semanais.

Assinatura e carimbo do Representante
Legal da Empresa/Instituição/Organização

Endereço:
Av. Presidente Marques, nº 59 Bairro Goiabeiras
CEP 78.032-010 Cuiabá - MT

Telefone:
(65) 3623-4075

Redes:
www.coren-mt.gov.br / @corenmt