



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**ANEXO I
REQUERIMENTO DE ESTÁGIO – RESOLUÇÃO CONTER 18/02/2014**

DADOS DO ESTAGIÁRIO:

Nome: _____
RG.: _____ CPF: _____ Nascimento: ____/____/____
Estado Civil: _____ Naturalidade: _____ UF: _____
E-mail: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Telefones: _____

DADOS DO CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

Concedente: _____
Número CRTR 13ª Região ES _____ CPF/CNPJ _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Responsável Técnico: _____
Número CRTR 13ª Região ES _____ CPF: _____

Vem, respeitosamente, na qualidade de concedente, REQUERER o registro do estudante estagiário acima qualificado, em função do mesmo estar matriculado no Curso Técnico em Radiologia ministrado pela instituição de ensino _____.

Para tanto, declaramos estar cientes das normas legais que regem o estagiário supervisionado, especialmente as constantes da Resolução Conter nº 10/2011 e demais dispositivos legais que regem a espécie, sabendo ainda que a documentação entregue para este ato perante o Conselho ficará arquivada e poderá o requerente solicitar a qualquer momento.

Declarando, para todos os fins e efeitos, responsabilizar-se sob as penas da Lei por sua conduta junto ao CRTR 13ª/ES e terceiros, pelos atos privativos da profissão, praticado no período do estágio solicitado.

Cidade: _____, ____/____/____

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO

CRTR 13ª RG/ES

Av: Jerônimo Monteiro, 240, salas 1809 e 1810 – Edifício Ruralbank – Centro Vitória/ES – CEP: 29010-002 – Telefax: 3222.7567 / 3233.0616

E-mail: administrativo@crtr13.com.br / www.crtr13.com.br



**CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**ANEXO II
DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO PARA ENCAMINHAR AO ESTÁGIO**

Declaramos, para fins e prova junto ao **CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 13^ª/ES**, que o (a) aluno (a) _____ encontra-se matriculado desde ____/____/____ e frequenta regularmente a turma _____, do Curso de Técnico em Radiologia, da referida Instituição com data prevista para conclusão do curso em ____/____/____.

Declaramos ainda, que o (a) aluno (a) acima referido já foi aprovado nas disciplinas necessárias, estando apto a requerer junto ao Conselho Regional seu registro, para cumprir as 400 (quatrocentos) horas do estágio obrigatório.

Cidade: _____, ____/____/____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

CRTR 13^a RG/ES

Av: Jerônimo Monteiro, 240, salas 1809 e 1810 – Edifício Ruralbank – Centro Vitória/ES – CEP: 29010-002 – Telefax: 3222.7567 / 3233.0616

E-mail: administrativo@crtr13.com.br / www.crtr13.com.br



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

ANEXO III
TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

De acordo com a Lei nº 87.494/77 e o Decreto nº 87.497/82, a **UNIDADE CONCEDENTE** qualificada e o (a) **ESTAGIÁRIO** (a) _____ com endereço: _____ bairro: _____ cidade: _____ estado: _____ CEP: _____ regularmente matriculado no curso de _____ na Instituição de Ensino _____, celebram entre si este Termo de Compromisso de Estágio, convencionado às seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª: Este termo decorre do Acordo de Cooperação detalhado abaixo e tem por finalidade proporcionar experiência prática na linha de formação do **ESTAGIÁRIO** em complemento ao processo de ensino e aprendizado, não configurando vínculo empregatício.

CLÁUSULA 2ª: Fica compromissado entre as partes as seguintes condições básicas de realização do estágio:

a) Este termo terá vigência de ____/____/____ a ____/____/____, podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado através de um termo aditivo.

b) As atividades de estágio serão cumpridas pelo **ESTAGIÁRIO** e desenvolvidas das _____ às _____, perfazendo _____ horas mensais.

c) O **ESTAGIÁRIO** desenvolverá as atividades de _____ compatíveis com o Contexto Básico da Profissão, ao qual o curso se refere.

CLÁUSULA 3ª: No desenvolvimento do estágio, caberá à **UNIDADE CONCEDENTE** proporcionar ao **ESTAGIÁRIO** atividade de cunho profissional, social e cultural compatíveis com o Contexto Básico da Profissão já citado, bem como caberá ao **ESTAGIÁRIO** observar e obedecer às normas internas da **UNIDADE CONCEDENTE**, e eventuais requisitos ou recomendações ajustadas entre as partes.

CLÁUSULA 4ª: Constituem motivos para a interrupção automática da vigência deste termo:

- a) A conclusão ou abandono do curso e/ou o trancamento da matrícula;
- b) O não cumprimento do convencionado neste termo, bem como no Acordo de Cooperação do qual decorre.

Cidade: _____, ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR TÉCNICO

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO

CRTR 13ª RG/ES

Av: Jerônimo Monteiro, 240, salas 1809 e 1810 – Edifício Ruralbank – Centro Vitória/ES – CEP: 29010-002 – Telefax: 3222.7567 / 3233.0616

E-mail: /administrativo@crtr13.com.br / www.crtr13.com.br