



Coren^{PR}
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

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

O(A) Enfermeiro(a) _____,
foi designado(a) a partir da data de _____ para exercer a função
de Enfermeiro(a) Responsável Técnico(a) da Empresa/Instituição/Organização
_____,
no endereço _____

trabalhando das ____:____ às ____:____ horas, nos dias
_____ cumprindo o total de ____ horas semanais.

_____, _____ de _____ de _____.

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