

IDENTIDADE VISUAL DO CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM

**MODELO DE 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.

_____-(), ____ de ____ de ____.

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

IDENTIDADE VISUAL DO CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM