

## 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.

\_\_\_\_\_- (PE), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local Data

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