

(Papel Timbrado da Instituição)

(Modelo)

Ato de Designação para Responsabilidade Técnica

Designo o(a) Enfermeiro(a) _____
a partir de ____/____/____ para exercer o cargo de Responsável Técnico da
_____. (Unidade/Instituição).

O (a) Enfermeiro(a) desempenhará suas funções no endereço: _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____ devendo o(a)
referido(a) profissional cumprir carga horária de conformidade com a legislação específica.
Horário de: _____ às _____ e de _____ às _____.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do Representante Legal/Diretor

Ciente: _____
Assinatura do(a) Enfermeiro(a)