Coren RR
Conselho Regional de Enfermagem de Roraima

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

1 - DADOS PESSOAIS			
Nome Completo			
Estado Civil	Nacionalidade		
Data de Nascimento	Sexo		
Naturalidade	UF		
Endereço Eletrônico (e-mail)	Telefone celular		
Telefone residencial	Telefone comercial		
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Caixa Postal	Cidade	UF
ENDEREÇO COMERCIAL			
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Caixa Postal	Cidade	UF
DOCUMENTOS			
CPF	PIS/PASEP		
Documento de Identidade	Órgão Expedidor	UF	Data de Emissão
Registro no Órgão de Classe			
2 - TITULAÇÃO			
Formação Acadêmica (Graduação):			
Formação Acadêmica (Pós-Graduação):			
( ) Especialista em:			
( ) Mestre em:			
( ) Doutor em:			
Atual atividade profissional:			

5- FORMATO DE INTERESSE:

( ) Presencial;

( ) A distância.

OBS.: A escolha do formato de interesse não garante a aceitação por parte do Coren/RR, mas serve apenas de conhecimento por parte do contratante.

6- DISPONIBILIDADE PARA A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES

Dias: ( ) seg. ( ) ter. ( ) qua. ( ) qui. ( ) sex.
Turnos: ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite

7 – **REGIÕES\MUNICÍPIOS DE INTERESSE**: As regiões listadas abaixo não geram qualquer obrigação de realização, não cabendo assim, qualquer indenização por parte do COREN-RR se a contratação para a região não vier a ocorrer.

( ) Amajari;
( ) Alto Alegre;
( ) Boa Vista;
( ) Bonfim;
( ) Cantá;
( ) Caracaraí;
( ) Caroebe;
( ) Iracema;
( ) Mucajaí;
( ) Normandia;
( ) Pacaraima;
( ) Rorainópolis;
( ) São João da Baliza;
( ) São Luiz; e
( ) Uiramutã.

Eu,_____, solicito meu credenciamento como instrutor do COREN-RR, e declaro verdadeiras as informações prestadas nesta solicitação, bem como as constantes da documentação anexa, e declaro ter conhecimento e estar de acordo com os termos do Edital e seus anexos de Chamamento Público para Credenciamento de Instrutores.

Local,_____de_____ 2025.

_____
Assinatura do Participante