

Para requerer  
sua  
responsabilidade  
técnica via  
sistema SIGEN,  
vá em 'Já sou  
inscrito'

 Serviços online

 Canais

 Acesse o sistema

Autoatendimento

Quero me inscrever ▶

Já sou inscrito ▶

Acompanhamento de protocolo

Verificar certidão

Consultar profissional

Outra categoria

Inscrição secundária

Cancelamento de inscrição

Suspensão de inscrição

Inscrição remida

Regularização

Reinscrição

Responsabilidade técnica

Solicitação de especialidade

2ª Via/renovação de carteira

Em seguida, selecione a  
opção 'Responsabilidade  
Técnica' para iniciar o  
preenchimento do  
formulário On-Line.



Navegação

-  Home
-  Meus Dados
-  Minhas Inscrições
-  Minhas Especialidades
-  Área Financeira
-  Registro e cadastro
-  Profissionais
-  Empresa
  -  Empresas registradas
  -  Instituições sem registro
  -  Análise
  -  Responsabilidade técnica
-  Instituição de Ensino
-  Serviços
-  Financeiro

## Responsabilidade Técnica

[Novo](#)

Nr. de Registro

Contratante

CNPJ

Local de Atuação

Data de Início

Data de Validade

**Você será redirecionado à esta página, já dentro da aba de Responsabilidade Técnica, clique em 'Novo' para iniciar o preenchimento da sua solicitação de RT.**

Navegação

- Home
- Meus Dados
- Minhas Inscrições
- Minhas Especialidades
- Área Financeira
- Registro e cadastro
- Profissionais
- Empresa
- Empresas registradas
- Instituições sem registro
- Análise
- Responsabilidade técnica
- Instituição de Ensino
- Serviços
- Financeiro

## Solicitação de Anotação de Responsabilidade Técnica

Voltar

Contratante: Instituição com vínculo direto ao Enfermeiro.  
Local de atuação: instituição onde o serviço de RT será executado

Contratante é a mesma do Local de Atuação

Depois de clicar em 'Novo' você irá preencher os dados referentes à instituição e à sua atuação como enfermeiro(a) RT na unidade.

### Da Contratante (Empresa com vínculo direto ao RT)

#### Dados básicos

Razão Social \*

Nome Fantasia \*

CNPJ \*

Código CNES

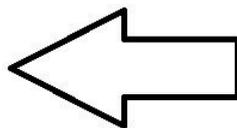
Categoria da natureza jurídica \*

Natureza jurídica

Atividade Econômica Principal \*

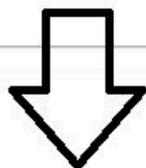
#### Horário de funcionamento

- Domingo
- Segunda-feira
- Terça-feira
- Quarta-feira
- Quinta-feira
- Sexta-feira
- Sábado



Horário de funcionamento da unidade onde irá atuar como responsável técnico





### Endereço

Nos campos abaixo insira o endereço completo da unidade onde irá atuar como RT.

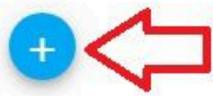
CEP \*      Estado \*      Cidade \*

Bairro \*      Endereço \*      Número \*

Complemento

### Contatos

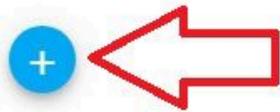
E-mail \*      Telefone \*



Caso a unidade possua mais de um e-mail e telefone de contato, clique no ícone ao lado.

### Redes Sociais

Sem Redes Sociais



Caso a unidade possua página em rede social, clique ao lado e insira o link.

## Representante Legal

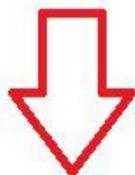
Nome Completo \*

Cargo \*



**Insira os dados do representante legal da instituição**

Instituição é Instituição de Ensino?



**Marque a motivação da RT desejada escolhendo o tipo da Gestão em que irá atuar.**

## Do Enfermeiro Responsável Técnico

Nº de inscrição no Coren (XXXXX-ENF)  
651695-ENF

Motivação da RT \*

Local/Setor/Unidade onde exerce a função de RT \*

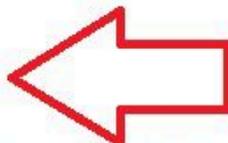
Descrição das atividades realizadas pelo RT \*



**Complemente as informações detalhando o máximo possível tanto o local/unidade/setor em que irá atuar, como a descrição das atividades que irá desempenhar.**

## Horário de Trabalho

- Domingo
- Segunda-feira
- Terça-feira
- Quarta-feira
- Quinta-feira
- Sexta-feira
- Sábado



**Marque os dias em que estará atuando como responsável técnico na unidade.**

Carga Horária deve ser de no mínimo 20 horas semanais.



**ATENÇÃO À QUANTIDADE MÍNIMA DE HORAS PERMITIDA PELA RESOLUÇÃO COFEN Nº 727/2023 !!!**

Observações (Escalas, etc)

## Outros Vínculos

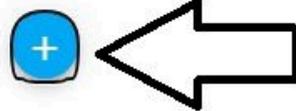
Razão Social \*

Nome Fantasia \*

Horário de Trabalho \*

Carga Horária \*

**Durante o preenchimento do formulário, caso atue como enfermeiro(a) em outra unidade, favor inserir as informações solicitadas.**



## Anexos

**Cópia do Cartão do CNPJ da Empresa/Instituição/Organização \***

Arquivos Aceitos: pdf



Nenhum arquivo escolhido

Enviar

**Cópia da comprovação do vínculo empregatício existente entre a empresa/instituição/organização e o ERT \***

Arquivos Aceitos: pdf



Nenhum arquivo escolhido

Enviar

**Cópia do ato de designação do enfermeiro para o exercício da Responsabilidade Técnica do Serviço de Enfermagem devidamente assinado pelo Representante Legal da empresa/instituição/organização \***

Arquivos Aceitos: pdf



Nenhum arquivo escolhido

Enviar

**Cópia da relação nominal atualizada dos profissionais de Enfermagem que executam atividades na empresa/instituição/organização e que estão sob a supervisão do Enfermeiro requerente \***

Arquivos Aceitos: pdf,xls,xlsx



Nenhum arquivo escolhido

Enviar

**Cópia da declaração de não coincidência de horário devidamente assinado pelo Enfermeiro requerente \***

Arquivos Aceitos: pdf





## Anexos

Cópia do Cartão do CNPJ da Empresa/Instituição/Organização \*

Arquivos Aceitos: pdf



Nenhum arquivo escolhido

Enviar

Cópia da comprovação do vínculo empregatício existente entre a empresa/instituição/organização e o ERT \*

Arquivos Aceitos: pdf



Nenhum arquivo escolhido

Enviar

Cópia do ato de designação do enfermeiro para o exercício da Responsabilidade Técnica do Serviço de Enfermagem devidamente assinado pelo Representante Legal da empresa/instituição/organização \*

Arquivos Aceitos: pdf



Nenhum arquivo escolhido

Enviar

Cópia da relação nominal atualizada dos profissionais de Enfermagem que executam atividades na empresa/instituição/organização e que estão sob a supervisão do Enfermeiro requerente \*

Arquivos Aceitos: pdf,xls,xlsx



Nenhum arquivo escolhido

Enviar

Cópia da declaração de não coincidência de horário devidamente assinado pelo Enfermeiro requerente \*

Arquivos Aceitos: pdf



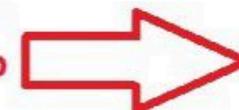
Nenhum arquivo escolhido

Enviar

**Por fim, anexe os documentos pertinentes à solicitação.**

**Faça o upload dos arquivos, cada qual em seu local de envio correto !!**

**Após conferir todas as informações lançadas e arquivos upados, clique em 'Solicitar' para enviar o requerimento**



Solicitar

