

(Timbrado da empresa)

## ATO DE DESIGNAÇÃO

A Empresa \_\_\_\_\_, inscrita sob o CNPJ: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-\_\_\_\_, devidamente representada por seu representante legal o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_ resolve DESIGNAR o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_, Coren-DF \_\_\_\_\_, para responder pela função de Enfermeiro RESPONSÁVEL TÉCNICO.

Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Representante Legal  
(assinatura e carimbo)

(Timbrado da empresa)