

(Papel Timbrado da Instituição)

(Modelo)

**DECLARAÇÃO
ÚNICO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM**

Eu, _____ inscrito(a) no COREN-SE sob o nº _____, DECLARO, sob as penas da lei e para efeitos da Anotação de Responsabilidade Técnico de Enfermagem, que sou atualmente o(a) único(a) profissional de enfermagem atuante na _____. (Unidade/Instituição), comprometendo-me a informar o COREN-SE sobre possível aumento do quadro de profissionais de Enfermagem que estarão sob minha responsabilidade.

_____, _____ de _____ de _____

Carimbo e Assinatura do(a) RT