



DESISTÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Atendimento: **ON-LINE**

Este procedimento se aplica ao farmacêutico que queira solicitar a baixa de responsabilidade técnica, nos cargos de diretor, assistente, substituto ou plantonista no CRF-MT.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:

- ✓ REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA;
- ✓ Documento comprobatório de rompimento de vínculo do profissional farmacêutico com o estabelecimento
 - Carteira de Trabalho (Digitalizado as Páginas da CTPS:
 - Foto, Qualificação Civil, Contrato de Trabalho com a data da rescisão), **e/ou**;
 - Rescisão do Contrato de Prestação de Serviços, para autônomo, **e/ou**;
 - Ato de Exoneração ou Declaração comprovando a mudança de setor e/ou a função, para farmacêutico concursado, **e/ou**;
 - Em caso de falecimento do farmacêutico, deverá ser anexado ao requerimento apenas a Certidão de Óbito.

PROCEDIMENTO PARA ENVIO DOS DOCUMENTOS ACIMA:

- ✓ O requerimento deve estar preenchido corretamente e devidamente assinado pelo solicitante;
- ✓ Após o preenchimento, digitalizar o mesmo e enviar por e-mail para o CRF-MT da seguinte maneira:
 - Enviar o e-mail para o endereço eletrônico: protocolo@crfmt.org.br
 - No campo ASSUNTO do e-mail, escreva exatamente conforme abaixo:
DESISTÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
 - Informe no corpo do e-mail seu nome completo e número de telefone para contato
- ✓ Deverá ser anexado ao e-mail, **EXCLUSIVAMENTE** 01 (um) arquivo no formato **.PDF**, com todos os documentos, com resolução de imagem legível;
- ✓ Caso de dúvidas veja um exemplo: [E-MAIL DE EXEMPLO](#);

“ ATENÇÃO ”

- ✓ Se os documentos enviados estiverem incorretos, ilegíveis e/ou sem as devidas assinaturas nos requerimentos, a solicitação será **INDEFERIDA**, devendo o requerente encaminhar nova solicitação, seguindo todas as orientações.