**ANEXO VIII**

**RELAÇÃO NOMINAL DO PESSOAL TÉCNICO**

Declaro que a equipe técnica da Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos do **Anexo I**, art. 6º, Portaria nº 303/2015-DG é a seguinte:

Responsável Técnico Médico CRM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável Técnico Psicólogo CRP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Médicos Auxiliares:**

1. \_ CRM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_ CRM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Psicólogos Auxiliares:**

1. \_ CRP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_ CRP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curitiba, 00 de nononono de 0000.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura representante(s) legal(is) da empresa e/ou instituição