



**ANEXO I - DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM ENFERMAGEM EM TERAPIA INTENSIVA –
ADULTO, PEDIATRIA ou NEONATOLOGIA**

Eu, (Nome completo do responsável da instituição)

Nacionalidade _____, CPF _____,
Enfermeiro(a), COREN sob o número _____/_____, Responsável Técnico(a)
pela(o) (Nome da Instituição) _____; declaro, para fins de
Comprovação de Atuação, para certificação profissional de 2026 para Obtenção do Título de Enfermeiro
Especialista em Terapia Intensiva (Adulto, Pediatria ou Neonatologia) _____
promovido pela Associação Brasileira de Enfermagem em Terapia Intensiva – ABENTI, que o(a) enfermeiro(a)
(Nome completo do candidato)

COREN nº _____ - _____, atua(atuou) como Enfermeiro, nesta Instituição,
desenvolvendo suas atividades de ____/____/____ até ____/____/____ na
Unidade /Setor (denominação) _____, atuando em
(especificar: ASSISTÊNCIA, GERÊNCIA, ENSINO e/ou PESQUISA)

_____ na atenção à pacientes críticos e/ou potencialmente
críticos, na modalidade (Adulto, Pediátrico ou Neonatal) _____.

Atenciosamente,

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Responsável Técnico
ASSINATURA RECONHECIDA EM CARTÓRIO /
ASSINATURA DIGITAL DE ÓRGÃO OFICIAL

(DDD) Tel/ramal _____

E-mail _____