

## REQUERIMENTO PADRÃO

Ilmo(a) Sr(a) Presidente do CRESS/RN – 14ª Região:

Eu, \_\_\_\_\_ (nome)

Inscrito (a) no Conselho Regional de Serviço Social, sob o nº \_\_\_\_\_ CRESS \_\_\_\_Região (se inscrito/a), residente à \_\_\_\_\_

telefone: \_\_\_\_\_, venho respeitosamente requerer a V.Sa. que seja concedido (marque a opção desejada):

Inscrição Principal; (Declaração de acordo com a Res. N° 582/2010 CFESS, Art. 28 Inciso X) “Declaro para os devidos fins que, NÃO POSSUO inscrição em outro CRESS”.

Inscrição Secundária;

Transferência para o CRESS \_\_\_\_Região (débitos deverão ser liquidados para o deferimento);

Isenção de Anuidade por  Idade  Atividade Militar;

Mudança de Estado Civil  casamento  divórcio;

2ª Via de Carteira Profissional;

2ª Via da Cédula Profissional;

Correção do Documento: \_\_\_\_\_;

Apresentação de Diploma (conforme prazo assinalado na carteira);

Prorrogação da Entrega do Diploma

Reinscrição (Declaração de acordo com a Res. N° 582/2010 CFESS, Art. 58)

“Declaro para os devidos fins que, durante o período no qual o meu Registro no CRESS/RN esteve cancelado, eu NÃO EXERCÍ qualquer atividade, função ou cargo que envolvesse o exercício profissional do(a) Assistente Social nesta ou em outra jurisdição”.

Interrupção do Exercício Profissional (Viagem ao exterior, Doença, ou privação de liberdade);

Cancelamento. (O cancelamento não anula débitos existentes, se não quitados).

Não recebeu a Cédula de Identidade Profissional.

Não quitei a anuidade \_\_\_\_\_

Justificativa: \_\_\_\_\_

Declaração de acordo com a Res. N° 582/2010 CFESS, Art. 51): “Declaro para os devidos fins que não estou exercendo e/ou não irei exercer, durante o período que vigore o cancelamento do meu registro, qualquer atividade, função ou cargo que envolva o exercício profissional do(a) assistente social nesta ou em outra jurisdição. Caso volte a exercer, me comprometo a fazer o revigoramento do registro imediatamente”.

Ciente da minha responsabilidade pelas informações declaradas. Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) Requerente: \_\_\_\_\_