

PASSO A PASSO PARA REALIZAÇÃO DE REQUERIMENTOS DE:

- Reinscrição;
- Cancelamento;
- Transferência;
- Atualização de dados pessoais;
- Certidão de inteiro teor;
- Isenção de anuidade;
- 2ª via do Documento de Identidade Profissional (DIP);
- Documento de Identidade Profissional (DIP) para substituição da cédula em papel.



PASSO 01

Acesse os Serviços Online na aba PRÉ-CADASTRO/SOLICITAÇÕES:
https://cfess.sciretech.com.br/servicos/index.asp?codigo_cliente=14&link=solicitacoes.asp;



The screenshot displays the website interface for CRESSRN. At the top, a dark navigation bar contains the following menu items: AGENDAMENTO DE ATENDIMENTO, CONSULTA PÚBLICA, DENÚNCIA, PRÉ-CADASTRO/SOLICITAÇÕES (highlighted in green with a mouse cursor), SERVIÇOS ON-LINE, and VALIDAÇÃO DE DOCUMENTOS. Below the navigation bar is the CRESSRN logo, which consists of a green stylized flame icon above the text "CRESSRN" and "Conselho Regional de Serviço Social do RN". The main content area has a dark blue background. On the left, the text "Área da Pessoa Física/Jurídica" is displayed in white. On the right, there is a light blue login box with the title "Login". Inside the box, there are two input fields: "CPF/CNPJ" and "Senha". Below these fields is a yellow button labeled "INICIAR". At the bottom of the login box, there is a link labeled "Recuperar senha".

PASSO 02

Selecione o tipo de processo;

The screenshot shows a web browser window with a dropdown menu open. The browser tab is labeled 'SERVIÇOS ON-LINE'. The dropdown menu lists various process types, with 'DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL (DIP)' highlighted by a mouse cursor. Below the dropdown, there is a text input field with the placeholder 'Digite o CPF/CNPJ' and a green 'Consultar' button.

1ª VIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL EM SUBSTITUIÇÃO A CÉDULA EM PAPEL
2ª VIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL (DIP)
ATUALIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS
CANCELAMENTO DE REGISTRO
DECLARAÇÕES/CERTIDÕES
DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL (DIP)
INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA
INSCRIÇÃO PRINCIPAL PESSOA FÍSICA
INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA PESSOA FÍSICA
ISENÇÃO DE ANUIDADE
OUTRAS SOLICITAÇÕES
REINSCRIÇÃO DE REGISTRO
SOLICITAÇÃO DE ART (ÁREA DO SERVIÇO SOCIAL)
SOLICITAÇÃO DE ART (EQUIPE)
SOLICITAÇÃO DE ART (PESSOA JURÍDICA)
SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR
TRANSFERÊNCIA DE INSCRIÇÃO PRINCIPAL

AGEND

Digite o CPF/CNPJ

Consultar

PASSO 03

Digite o seu CPF e clique em CONSULTAR.
No campo EMENTA, informe o motivo do requerimento.
Depois, clique em SEGUINTE;

Cadastro localizado.

1. Qualificação do(a) requerente

Nome Completo/Razão Social

PATRÍCIA MARIANE ANDREA PEIXOTO

E-mail(s) cadastrado(s)

patricia_peixoto@patrilarm.com.br

2. Detalhes da solicitação

Atenção: Descrever de forma resumida o que deseja solicitar.

Ementa

SOLICITO CANCELAMENTO DO REGISTO EM RAZÃO DE NÃO ESTAR EXERCENDO A PROFISSÃO.

173 caracteres restantes

[Seguinte >](#)

ATENÇÃO: ALGUNS REQUERIMENTOS INFORMAM QUE É NECESSÁRIO ANEXAR DOCUMENTOS ADICIONAIS.

PASSO 04

Clique em IMPRIMIR para impressão do modelo de requerimento;

Telefone (4) 98470-629 E-mail ancia_peixoto@patrilm.com.br

Endereço residencial 1 - RUA DONALDO BARROS PEREIRA, 871, CAPIM MACIO - NATAL / RN (CEP 59.000-000)


2. Dados da solicitação

Tipo de Processo CANCELAMENTO DE REGISTRO

Ementa SOLICITO CANCELAMENTO DO REGISTO EM RAZÃO DE NÃO ESTAR EXERCENDO A PROFISSÃO.

3. Documentação necessária

Atenção: Encaminhe os documentos que provam a solicitação. Caso seja necessário, o Órgão poderá requerer documentos a instituições para comprovação da veracidade dos documentos encaminhados.

Documento	Obrigatório	Modelo	Anexos
REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO	SIM		

PASSO 05

Imprima o modelo de requerimento, preenchendo com as informações solicitadas. Assine, digitalize e salve em seu dispositivo no formato PDF:

22/12/24, 22:58

CRESS/RN
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 14ª REGIÃO

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO

A (O) PRESIDENTA (E) DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DA 14ª REGIÃO – CRESS/RN

Eu, MARÍCIA MARIANE ANDREA PEIXOTO, 012.096.000 inscrita (o) neste CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL da 14ª REGIÃO - CRESS/RN sob o nº _____, residente a (rua, tv, avenida) _____, nº _____, bairro _____, cidade _____, CEP: _____, Tel. Celular _____, Email _____, venho respeitosamente requerer à V.Sa. que seja concedida nesta data a solicitação de:

CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO PESSOA FÍSICA

Nestes termos, peço deferimento.

Natal RN, domingo, 22 de dezembro de 2024.

Assinatura
MARÍCIA MARIANE ANDREA PEIXOTO

https://cfess.sciretech.com.br/servicos/solicitacoes_documento_modelo.asp 1/1

Imprimir 1 folha de papel

Destino

Páginas

Disposição

Cor

Mais definições

Imprimir Cancelar

PASSO 06

Clique em INCLUIR e anexe o documento salvo no formato PDF em seu dispositivo;



Telefone: (0) 98470-62 | E-mail: anicia_peixoto

Endereço residencial: R. RONALDO BARROS PEREIRA, 871, CAPIM MACIO

2. Dados da solicitação

Tipo de Processo: CANCELAMENTO DE REGISTRO

Ementa: SOLICITO CANCELAMENTO DO REGISTO EM RAZÃO DE NÃO ESTAR EXERCENDO A PROFISSÃO.

3. Documentação necessária

Atenção: Encaminhe os documentos que provam a solicitação. Caso seja necessário, o Órgão poderá requerer documentos a instituições para comprovação da veracidade dos documentos encaminhados.

Documento	Obrigatório	Modelo	Anexos
REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO	SIM	Imprimir	Incluir

Inclusão de documento

Documento

Doc PDF.pdf

Arquivo limitado a 5mb no formato "PDF"

[Fechar](#) [Incluir](#)

PASSO 07

Finalize marcando os itens de ciência e declaração e clicando em PROTOCOLAR.

CANCELAMENTO DE REGISTRO

Ementa

cancelamento por não estar trabalhando


3. Documentação necessária

Atenção: Encaminhe os documentos que provam a solicitação. Caso seja necessário, o Órgão poderá requerer documentos a instituições para comprovação da veracidade dos documentos encaminhados.

Documento	Obrigatório	Modelo	Anexos
REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO	SIM		

Estou ciente e de acordo em disponibilizar meus dados pessoais ao CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 14ª REGIÃO, que os utilizarão com a finalidade exclusiva para fiscalização da profissão e comunicação com mesmo e que, a qualquer momento, poderei revogar este consentimento, optar pela anonimização, bloqueio, retificação ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD, servindo de atendimento aos requisitos da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações/documentos prestados que apresento, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade).





OBSERVAÇÕES:

Você poderá acompanhar o andamento do seu processo acessando os Serviços On-Line com seu usuário ([ABA PROCESSOS](#)).

No acesso inicial, informe o nº do CPF no LOGIN; no campo SENHA, informe os seis primeiros dígitos do documento. Clique em INICIAR e, depois, ALTERAR SENHA.

Você poderá também receber contato do Setor Administrativo por e-mail, aplicativo de mensagem ou telefone, ocasião em que será informada/o acerca de pendências documentais, se houverem, deferimento do pedido ou agendamento de reunião de oitiva, conforme deliberação da Comissão de Inscrição.

Importante acompanhar as datas de reunião da Comissão, ocasião em que são realizadas as análises dos requerimentos. O calendário encontra-se [aqui](#).