

## **DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_,  
Assistente Social, com inscrição CRESS 13ª n.º \_\_\_\_\_, neste Regional. Declaro não ter  
exercido a profissão no período que estive cancelada, que foi de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário do CRESS/PB \_\_\_\_\_

**1ª VIA**

## **DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_,  
Assistente Social, com inscrição CRESS 13ª n.º \_\_\_\_\_, neste Regional. Declaro não ter  
exercido a profissão no período que estive cancelada, que foi de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário do CRESS/PB \_\_\_\_\_

**2ª VIA**