

Ilm^a. Sr.^a. Presidente do CRESS 13^a Região - PB.

Eu _____, Brasileira/o, CPF: _____

RG: _____ Org: _____/_____/_____ data de expedição _____/_____/_____ Natural de _____ UF: _____

nascida/o em : _____/_____/_____, CTPS N^o _____ Serie N^o _____, Titulo Eleitoral N^o _____

Zona _____ Seção _____ Cidade: _____ UF _____ Data de Emissão _____/_____/_____

CSM:: _____ Serie: _____ Data de emissão: _____/_____/_____

Filha/o de _____ e _____

Assistente Social Inscrito(a) no, CRESS _____^a Região _____ sob o N.º: _____.

Rua/ Av.: _____

N.º _____ Apt. _____ Edf. _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____

Celular: _____ Fone: _____ Fone do trabalho _____ Ramal: _____

E-mail: _____ - Tipo de Sang. _____ RH _____

Nome Social: _____

vem respeitosamente, requerer a V. Sa. que seja concedido:

Inscrição principal----- () Trans. p/ o CRESS _____ Região/_____() 2ª via de cart. de Iden. Prof.---- ()

Inscrição Secundária----- () Apresentação do Diploma----- () 2ª via da Céd. de Iden. Prof.---- ()

Cancelamento de Inscrição---- () Inter. do Exe. Pr.of.----- () Pedido De Ressarcimento----- ()

Reinscrição ----- () Apost. por mudança de nome----- () **OUTROS** _____

Justificativa:

Algun tipo de Deficiência : Sim () Não () Qual: _____ **Sexo:** F () M ()

Exibir dados na Web? Sim () Não () **Cargo:** Civil () Militar () **Doador de Órgão:** Sim () Não ()

Raça: Branca () Preta () Amarela () Parda () Indígena () **Religião:** _____

Estado Civil: Solteira/o () Casada/o () Viúva/o () Separada/o () Divorciada/o () União Estável () **Outros:** _____

Se casada/o nome do Cônjuge: _____

Processo N^o _____/_____/_____ **Processo N^o** _____/_____/_____ Neste Termo. Pede deferimento.

N: de Inscrição _____	_____, _____/_____/_____.
Data de Deferimento _____/_____/_____	Cidade - UF _____ Data _____
Comissão de Inscrição: _____	_____
Data de Homologação _____/_____/_____	_____
Resolução _____/_____/_____	Assinatura do Requerente
Apresentar Diploma em _____/_____/_____	_____
Apresentou Diploma em _____/_____/_____	Assinatura do Procurador
Solicitação: _____	_____

DOCUMENTOS RECEBIDOS:

3 fotos 3X4 () diploma () cert. de colação () compr. de residência () comp. de Taxa () Comp. de Anuidade () R.G () CPF ()
Titulo de eleitor () exame Sangue tipo/Fator RH () Certidão de Casamento () Averbação de divorcio () Comp. do CSM () Carteira Trabalho () Carteira Profissional () Cédula Profissional () Cart. Prof. Cópia () céd prof. cópia () Declaração de Estágio () Declaração de Inscrição () Declaração de Cancelamento () Declaração de Reinscrição () Declaração de inscrição cancelada em outro CRESS () declarações de trabalhos () BO () Procuração () DIP ()

Recebido em _____/_____/_____

Recebi: CARTEIRA () CÉDULA () NA DATA _____/_____/_____

Assinatura Funcionário(a): _____

Assinatura do(a) profissional _____