

DECLARAÇÃO

Eu _____,
Assistente Social, inscrita no Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 13ª
Região/PB, sob n.º _____, residente e domiciliada à Rua ou Av.:
_____ N.º _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____ **UF.:** _____. Declaro
junto ao CRESS 13ª/PB, para efeito do cancelamento da minha inscrição, sob pena da Lei e
conforme Resolução do CFESS n.º 378/98 Artigo 51, não exercer qualquer cargo, atividade
ou função de Assistente Social.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

Recebido em _____ / _____ / _____

Assinatura do Funcionário: _____

1ª via

DECLARAÇÃO

Eu _____,
Assistente Social, inscrita no Conselho Regional de Serviço Social – CRESS 13ª
Região/PB, sob n.º _____, residente e domiciliada à Rua ou Av.:
_____ N.º _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____ **UF.:** _____. Declaro
junto ao CRESS 13ª/PB, para efeito do cancelamento da minha inscrição, sob pena da Lei e
conforme Resolução do CFESS n.º 378/98 Artigo 51, não exercer qualquer cargo, atividade
ou função de Assistente Social.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Recebido em _____/_____/_____

Assinatura do Funcionário: _____

2ª via