

## ***DECLARAÇÃO***

Eu \_\_\_\_\_,  
Assistente Social, com inscrição CRESS 13<sup>a</sup> 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 \_\_\_\_\_

**1<sup>a</sup> VIA**