

Senhor(a) Presidente do Conselho Regional de Serviço Social- CRESS 25ª Região, eu

inscrita(o) neste conselho sob o registro nº _____, venho requerer a **REINSCRIÇÃO DE MEU REGISTRO PROFISSIONAL**, nesta oportunidade, declaro que no período de ____/____/____ a ____/____/____, não exerci a profissão de assistente social.

Nestes termos, pede deferimento,

Palmas – TO, ____ de ____ de _____

Assinatura do(a) Requerente

ESPAÇO DESTINADO AO CRESS	<p>À Comissão de Inscrição, Encaminho o processo nº _____/_____ devidamente instruído, com a documentação conferida, com um total de _____ páginas numeradas. Informo que () consta () não consta processo ético registrado no SISCAF. Quanto à anuidade: _____</p>
	<p>Em ____/____/____ _____ Auxiliar Administrativo CRESS - 25ª Região</p>
	<p>À Diretoria do CRESS - 25ª Região, Após análise da solicitação da Inscrição Principal e verificação dos documentos anexados aos autos, a Comissão de Inscrição opina pelo () Deferimento () Indeferimento, em consonância com a Resolução CFESS 582/2010, e encaminha este Parecer à apreciação da Diretoria. Em ____/____/____ _____ Comissão de Inscrição CRESS-25ª Reg. _____</p>
<p>Homologado na _____ Reunião da Diretoria, realizada no dia ____/____/____, Ata _____ _____ Presidente</p>	
<p>_____ Secretário(a)</p>	