**REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA**

**A(O) PRESIDENTA(E) DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS DA 22ª REGIÃO**

Eu, , formada (o) em Serviço Social

no ano de e inscrita(o) neste CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - CRESS da 22ª REGIÃO sob o nº de CRESS , residente na rua/av.

 nº , complemento: , bairro: , cidade: , estado: CEP: , telefone:( ) , celular:( ) e-mail:

vem respeitosamente requerer à V.Sa. que seja concedida a(o):

**( ) Inscrição secundária**

**( ) Transferência do CRESS \_\_\_Região para o CRESS Região**

**( ) Reinscrição**

**( ) Cancelamento de inscrição**

**( ) Regularização de Inscrição**

**( ) Alteração de dados pessoais. Especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( ) Isenção de Anuidade**

**( ) 2ª via do documento de identidade profissional**

Nestes termos, pede deferimento.

Cidade UF , em \_ / \_ / . CRESS Nº

Assinatura da(o) Assistente Social