



ILMO(A). SR.(A),

PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL-CRESS 16ª REGIÃO/AL

(Nome Civil) _____,

(Nome Social – Resolução CFESS Nº 615/2011) _____,

CPF Nº _____, residente à _____

_____ Nº _____, Complemento _____,

Bairro _____, Cidade _____, UF _____,

CEP: _____, Fone _____, Celular: _____,

E-mail: _____,

vem requerer que V.Sa., de acordo com as normas legais e regulamentares em vigor, se digne lhe conceder **REINSCRIÇÃO**.

MOTIVO: Aprovação em concurso público

Contrato de trabalho

Processo seletivo

Proposta de Emprego

Opção própria

2ª via da cédula

Local de Trabalho _____

Endereço _____

Área de atuação _____ Setor _____

DOCUMENTOS EM ANEXO (marcar os apresentados):

Carteira de Identidade Profissional

Comprovante de pagamento da anuidade (integral, proporcional ou 1ª parcela)

Comprovante de pagamento para emissão da 2ª via da Cédula de Identidade

Declaração que não possui registro em outro CRESS e não exerceu a profissão no período em que estava com o registro cancelado.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Maceió/AL, ____/____/____

Assinatura da(o) Assistente Social CRESS 16ª Reg. nº _____