



**ILMO(A). SR.(A),
PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL-CRESS 16ª REGIÃO/AL**

(Nome Civil) _____,

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

Nacionalidade _____ naturalidade _____,

estado civil _____ residente _____,

_____, N° _____, complemento _____,

Bairro: _____, Cidade _____ UF _____ CEP: _____,

Fone: _____ Celular: _____,

E-mail: _____,

**VEM REQUERER QUE V.Sa., DE ACORDO COM AS NORMAS LEGAIS E REGULAMENTARES VIGENTES,
SE DIGNE LHE CONCEDER TRANSFERÊNCIA DE INSCRIÇÃO PRINCIPAL**

Do CRESS _____ª Região/ _____ para o CRESS16ª/Região/Alagoas

Do CRESS16ª Região/Alagoas., para o CRESS _____ª Região/ _____

Justificativa: : Mudança de Residência Exercício profissional na Jurisdição

Informar o endereço no Município onde irá residir e local de trabalho:

DOCUMENTOS EM ANEXO (marcar os apresentados):

Cédula de Identidade Profissional (1ª via 2ª via) 3 fotos 3x4

Carteira de Identidade Profissional (1ª via 2ª via)

Nestes Termos,
Pede Deferimento.
Maceió/AL, ____/____/____.

Assinatura do(a) Assistente Social

CRESS/16ª Região _____