



ILMO(A). SR.(A)

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

(Nome Civil) _____

(Nome Social (transgênero)/ Res.CFESS Nº 615/2011) _____

Endereço _____ Nº _____

Complemento _____ Bairro: _____ Cidade: _____, UF _____

CEP: _____ Fone: _____ Celular _____

E-mail: _____, vem requerer que V.S.^a, de acordo com as normas

legais e regulamentares em vigor, se digne lhe conceder **Inscrição Principal** neste Regional pelo seguinte motivo:

- Aprovação em concurso público Contrato de trabalho
 Processo seletivo Proposta de Emprego
 Opção própria

Em caso de exercício da profissão especificar abaixo o local de trabalho e o Município:

Dados Pessoais do(a) Requerente:

Data do Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade _____ Nacionalidade: _____

Filiação: _____

RG.: nº _____ Órgão Emissor _____ UF _____ Data de expedição: ____ / ____ / ____

CPF.: _____ Título nº _____ Zona: _____ Secção: _____ Emissão ____ / ____ / ____

Município de: _____ UF: _____

Grupo étnico-racial:

- () Branco(a) () Preto(a) () Pardo(a)
() Indígena () Amarelo(a)

Estado civil:

- () Solteiro(a) () viúvo(a) () União estável
() Divorciado(a) () Casado(a)

Conjugê: _____

Religião: _____ Tipo Sanguíneo: _____

Já foi ou é inscrito(a) em outro Conselho de Classe?

- Não Sim. Qual? _____



DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de inscrição perante o Conselho Regional de Serviço Social 16ª Região, que não possuo inscrição principal em nenhum outro Conselho Regional de Serviço Social.

Declaro, ainda, ter ciência de que declarar falsamente ou omitir a existência de inscrição principal perante outro CRESS, implicará no cancelamento automático da inscrição, ficando impedida(o) de exercer a profissão nesta jurisdição até a regularização do cancelamento ou transferência do meu registro, sem prejuízo das medidas criminais cabíveis, nos termos previstos no parágrafo 2º, do artigo 28, da Resolução CFESS nº. 582/10, com a redação pelo art.1º, da Resolução CFES 764/16.

Maceió, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Requerente



CHECK LIST:

REQUERENTE: _____

- requerimento preenchido
- cópia do diploma de bacharel em curso de graduação em serviço social autenticada(frente e verso)ou

() CERTIDÃO DE COLAÇÃO DE GRAU:

- Documento original
- Assinatura do reitor/diretor ou seu representante legal
- Emitida por unidade ensino com o Curso de Serviço Social oficialmente reconhecido
- Timbre da unidade de ensino
- Data de reconhecimento do curso de Serviço Social
- Data da colação de grau
- Nome do bacharel em Serviço Social

() DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE ESTÁGIO CURRICULAR:

- Papel Timbrado da Unidade de Ensino
- Assinatura do Supervisor de Campo E
- Assinatura Coordenador de Curso e/ou
- Assinatura Coordenador do Estágio e/ou
- Assinatura Supervisor Acadêmico
- Nome da Instituição onde foi realizado o estágio
- Carga horária total do estágio

- Cédula de identidade
- Título de eleitor
- Cadastro de pessoa física – CPF
- Carteira de habilitação
- Duas fotografias 3 x 4 recentes(formal e fundo branco)
- Requerimento do D.I.P preenchido
- tipo sanguíneo - () sim () Não
- Declaração de que não possui inscrição principal em outro Cress
- Comprovante do pagamento da taxa de inscrição
- Comprovante do pagamento da anuidade (integral ou Proporcional ou da primeira parcela)
- Comprovante de quitação com o serviço militar obrigatório (brasileiro/ sexo masculino)
- Casos específicos: declaração expedida pelo órgão militar comprovando o exercício militar

Estou ciente que meu pedido de inscrição pode ser indeferido por não ter apresentado o documento obrigatório _____ no ato de minha

solicitação.Apresentou documento em ____/____/____.

Assinatura da(o) Requerente

**Assinatura do(a) funcionário(a)
do CRESS/AL.**