

PEDIDO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

Ilustríssimo(a) Senhor(a) Presidente(a) do Cfess / Cress ou Seccional,

_____, assistente social, inscrito(a)
no Cress _____ Região, sob o nº _____, vem respeitosamente solicitar licença
do cargo de _____, que exerço na atual gestão deste Conselho,
tendo em vista minha candidatura às eleições no (Cfess / Cress / Seccional)
_____, para o triênio 2023/2026, conforme artigo 24 do
Código Eleitoral, instituído pela Resolução CFESS nº 919, de 23 de outubro de 2019.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

Recibo

Em _____ / _____ / 20____.