CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL-1ª REGIÃO-PA

Trav. Mauriti nº 2786 - Marco - CEP: 66.093-180 - Belém-Pará-Brasil Fone/fax: (91)3228-0898 / 3246-6987
CNPJ 04.710.331/0001-76 Lei nº 8662 de 07/06/93 D.O.U. de 08/06/93
Site: www.cress-pa.org.br **E-mail:** cress1rpa@cress-pa.org.br, secretaria@cress-pa.org.br / http://www.facebook.com/cress.primeiraregiao

Senhor(a) Presidente do CRESS-1ª Região, eu _____
_____,
Bacharel(a) em Serviço Social, venho respeitosamente requerer a V.Sa. que conceda a minha **INSCRIÇÃO PRINCIPAL** de acordo com a Resolução CFESS Nº 582/10 e alterações posteriores. Declaro para o fim específico que não possuo Inscrição Principal em nenhum Conselho Regional de Serviço Social-CRESS estando apto(a) à efetivação de inscrição.

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO(A) REQUERENTE				
ENDEREÇO COMPLETO				Nº
BAIRRO	CEP	CIDADE		ESTADO (UF)
TELEFONE / CELULAR		E-MAIL		
RG	ORGÃO EMISSOR / UF	EMISSÃO _____/_____/_____	CPF	
DATA DE NASCIMENTO _____/_____/_____	IDENTIDADE DE GÊNERO	RELIGIÃO	DOADOR ÓRGÃO? ( ) SIM ( ) NÃO	TIPO SANG.
FILIAÇÃO				
NOME SOCIAL:				
ESTADO CIVIL	CÔNJUGE			
Nº TÍTULO DE ELEITOR / ZONA / SEÇÃO	CARTEIRA DE RESERVISTA CSM		EMISSÃO _____/____/_____	

DADOS DA UNIDADE DE FORMAÇÃO				
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR				DATA DA CONCLUSÃO _____/_____/_____
DURAÇÃO DO CURSO _____ ( ) ANOS ( ) SEMESTRES	DATA DA COLAÇÃO DE GRAU _____/_____/_____	LIVRO	FOLHA	NÚMERO
MODALIDADE DE ENSINO: ( ) PRESENCIAL– nome e endereço do pólo: _____ ( ) À DISTÂNCIA – nome e endereço do pólo: _____ ( ) SEMI-PRESENCIAL – nome e endereço do pólo: _____				

Nestes termos, pede deferimento,

Belém-PA, _____ de _____ de _____ _____

Assinatura do(a) Requerente

ESPAÇO DESTINADO AO CRESS

À Comissão de Inscrição,
Encaminho o processo nº _____/_____ devidamente instruído, com a documentação conferida, com um total de _____ páginas numeradas.

Em _____/_____/_____ _____

Secretaria – CRESS-1ª Região

À Diretoria do CRESS-1ª Região,
Após análise da solicitação da Inscrição Principal e verificação dos documentos anexados aos autos, a Comissão de Inscrição opina pelo ( ) Deferimento ( ) Indeferimento, em consonância com a Resolução CFESS 582/2010, e encaminha este Parecer à apreciação da Diretoria.

Em _____/_____/_____ _____ _____

Comissão de Inscrição CRESS-1ª Reg. _____ | Comissão de Inscrição CRESS-1ª Reg. _____

Homologado na _____ Reunião da Diretoria, realizada no dia _____/_____/_____, Ata _____ Registro nº_____ 1ª Região.

_____ _____

Presidente | Secretário(a)

CIÊNCIA DE ENTREGA DE DIPLOMA

Eu, _____ declaro estar ciente de que devo entregar a cópia do meu diploma de conclusão de curso no prazo de um(1) ano, prorrogável por igual período, sob pena de cancelamento ex-officio, conforme Art. 28, inciso II, Parágrafo Único, e inciso XII, parágrafo 6º da Resolução 582/2010-CFESS.

Data: ____/_____/_____

_____
Assinatura do(a) Bacharel(a)