

**ILMO SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 9ª REGIÃO/SP**

Nome Completo: \_\_\_\_\_ CRESS n° \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Data Nasc: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fator Sanguineo: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_  
Filiação: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
Carteira de Identidade n°: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Expedição: \_\_\_\_\_  
CPF n°: \_\_\_\_\_ C.T.P.S. n°: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Título de Eleitor n°: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Mun.: \_\_\_\_\_  
Emissão: \_\_\_\_\_ Cart. Reservista n°: \_\_\_\_\_ Cat: \_\_\_\_\_ Emit.: \_\_\_\_\_ CSM: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Tel. (res./Cel.): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço Comercial: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel./Fax: \_\_\_\_\_  
Diplomado pela: \_\_\_\_\_  
aos \_\_\_\_\_ registrado sob n°: \_\_\_\_\_

Vem solicitar a V.Sa de acordo com as normas legais em vigor:

~~Inscrição condicionada~~ \_\_\_\_\_  ~~Inscrição Definitiva Direta~~ \_\_\_\_\_   
~~Inscrição definitiva (apresentação do Diploma)~~ \_\_\_\_\_  ~~Prorrogação de Inscrição Condicionada~~ \_\_\_\_\_   
~~Reinscrição~~ \_\_\_\_\_  ~~Inscrição Secundária~~ \_\_\_\_\_   
~~Cancelamento~~ \_\_\_\_\_  **Transferência** \_\_\_\_\_   
~~Apostilamento (do nome de casada)~~ \_\_\_\_\_  ~~Interrupção do Exercício Profissional~~ \_\_\_\_\_   
~~Averbação Separação Judicial / Divórcio~~ \_\_\_\_\_

~~2ª Via da Carteira de Identidade Profissional por:~~ \_\_\_\_\_ ~~Perda~~  ~~Furto~~  ~~Outros~~ \_\_\_\_\_   
~~2ª Via da Cédula de Identidade Profissional por:~~ \_\_\_\_\_ ~~Perda~~  ~~Furto~~  ~~Outros~~ \_\_\_\_\_

Justificativa: \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Assinatura** \_\_\_\_\_

<p>Ao Setor de Inscrição O presente pedido encontra-se devidamente instruído e conferida a documentação  Sou portanto, favorável ao deferimento.  São Paulo,  _____ Recepção</p>	<p>Sr. Presidente Setor de Inscrição acolhe o parecer São Paulo, [ ] [ ] [ ]  _____ Setor de Inscrição - Chefia  Deferido à vista do parecer supra do Setor de Inscrição São Paulo, [ ] [ ] [ ]  _____ Presidente do CRESS</p>
<p><b>HOMOLOGAÇÃO:</b> Homologado na _____ Reunião da Diretoria. Realizado no dia _____ pela Resolução N° _____ São Paulo, [ ] [ ] [ ]  _____ 1º Secretário do CRESS</p>	<p><b>PUBLICAÇÃO:</b> Publicado no _____ N° _____ de ____ / ____ / ____  _____ 1º Secretário do CRESS</p>