

# DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
inscrita neste Conselho Regional de Serviço Social/ CRESS 8ª Região sob  
o nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
declaro que não irei exercer qualquer atividade, função ou cargo inerente a  
profissão de Assistente Social, de acordo com o disposto na Resolução  
CFESS nº 582/2010 .

Por ser verdade, firmo a presente.

Brasília-DF \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ass. da Assistente Social