

**ILMA. SRA. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 8ª REGIÃO/DF**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Nome social: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Data de nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Nº de inscrição CRESS: \_\_\_\_\_  
Filiação: Mãe: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_  
RG. nº: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Expedido em: \_\_\_\_\_  
Título de eleitor nº: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_  
Cidade/UF: \_\_\_\_\_ Expedido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Tipo Sanguíneo/RH: \_\_\_\_\_ Raça: ( ) Branca ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Preta  
Religião: \_\_\_\_\_ EAD: ( ) Sim ( ) Não  
Carteira de Reservista nº: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ CSM: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone(resid./cel.): \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Venho mui respeitosamente, requerer a V. Sra., de acordo com as normas legais em vigor:

- [ ] INSCRIÇÃO PRINCIPAL  
[ ] INSCRIÇÃO PRINCIPAL com Certidão de Colação de Grau  
[ ] INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA CONCOMITANTE COM O CRESS \_\_\_\_\_ REGIÃO - \_\_\_\_\_  
[ ] INTERRUÇÃO DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL PELO PERÍODO DE \_\_\_\_\_ (anos) \_\_\_\_\_ (meses)  
[ ] CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO por tempo indeterminado por não exercício profissional  
[ ] CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO por aposentadoria  
[ ] REINSCRIÇÃO  
[ ] AVERBAÇÃO SEPARAÇÃO JUDICIAL/DIVÓRCIO  
[ ] APOSTILAMENTO DO NOME DE CASADA (O)  
[ ] CÉDULA por apresentação do diploma  
[ ] CÉDULA de Identidade Profissional  
[ ] TRANSFERÊNCIA DO CRESS 8ª REGIÃO-DF, PARA O CRESS \_\_\_\_\_ª REGIÃO-\_\_\_\_\_  
[ ] TRANSFERÊNCIA DO CRESS \_\_\_\_\_ª REGIÃO-\_\_\_\_\_, PARA O CRESS 8ª REGIÃO-DF.  
[ ] 2ª VIA DA DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL ( ) Boletim de Ocorrência  
[ ] OUTROS: \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos peço deferimento, ciente das responsabilidades, direitos e deveres decorrentes, inclusive com os ônus financeiros devidos.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**SETOR ADMINISTRATIVO – CRESS 8ª REGIÃO-DF**

Nº de DIP: \_\_\_\_\_

À Comissão de Inscrição

O presente requerimento encontra-se devidamente instruído e conferida a documentação. \_\_\_\_\_

Sou, portanto, favorável ao deferimento. Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura da funcionária