

DECLARAÇÃO

Eu _____ Assistente Social inscrito (a) no Conselho Regional de Serviço Social 8ª Região/DF sob o registro de nº _____, portador (a) do R.G. nº _____ emitido em ____/____/____ pela SSP/____ e CPF nº _____ declaro que apresentei certidão de colação de grau e que este instrumento foi acolhido pelo CRESS DF em substituição ao Diploma, por atender aos seguintes requisitos: *documento original, devidamente assinado pelo reitor/diretor ou seu representante legal e emitida por Unidade Ensino com o Curso de Serviço Social oficialmente reconhecido, no qual conste obrigatoriamente: timbre da unidade de ensino; data da colação de grau e nome do bacharel em Serviço Social (Redação dada pela Resolução CFESS nº 832, de 26 de outubro de 2017)*. Declaro ainda estar ciente de que, conforme a redação dada pela Resolução CFESS nº 588 de 16 de setembro de 2010 (Art. 28, Parágrafo Único), a Certidão de Colação de Grau deverá ser substituída pelo documento previsto no inciso I do presente artigo, no prazo de 01 (um) ano prorrogável por mais 1 (um) ano e que a não substituição do documento previsto no inciso II, do presente artigo, no prazo de um ano, implicará no cancelamento automático ex-offício da inscrição, independentemente de qualquer notificação, sendo que os eventuais débitos do interessado incidirão até a data do cancelamento ex-offício, devendo ser cobrados pela vias administrativas ou judiciais competentes (Parágrafo Sexto).

Por ser expressão da verdade, dato e assino a presente declaração.

Brasília, ____ de _____ de _____ .

Assinatura da/o requerente