



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)