|  |
| --- |
| **Nome Completo:**   **Sexo: Estado Civil:Endereço:    Número:  Bloco: Apartamento:** **CEP(Obrigatório): Bairro:Cidade: UF:****Celular: ( )****Tel. Residencial: ( ) Tel. Recado: ( ) E-mail:** |
| **Instituição onde trabalha: Cargo:Área de atuação:    Natureza: Endereço:  Bloco: Apartamento: Nº:** **Bairro: Cidade: UF:  CEP:  Fone: Ramal:** **E-mail:****OBS:** CASO NÃO ESTEJA TRABALHANDO, DEIXE EM BRANCO. |
| **Venho requerer:** (**X**)TRANSFERÊNCIA PARA CRESS  ª REGIÃO/  ª  |
| **Nestes termos, peço deferimento, ciente das responsabilidades, direitos e deveres decorrentes, inclusive com os ônus financeiros devidos.****E declaro para os fins que se fizerem necessários e especialmente, para efeitos de Deferimento de Transferência para Conselho Regional de Serviço Social -CRESS REGIÃO**   ***, de de*** *Cidade dia mês ano**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***ASSINATURA** |

**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA PARA OUTROS CRESS**