**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **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**)INSCRIÇÃO PRINCIPAL |
| **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 Inscrição no Conselho Regional de Serviço Social 11a.Região, que, não possuo inscrição em outro Conselho Regional de Serviço Social.*****, de de*** *Cidade dia mês ano**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***ASSINATURA** |