

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PRINCIPAL – PESSOA FÍSICA**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Celular: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Residencial: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Raça/Cor:  AMARELA |  BRANCA |  INDÍGENA |  PARDA |  PRETA |  NÃO INFORMAR

RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

GÊNERO: \_\_\_\_\_ SEXO:  FEMININO |  MASCULINO

Nº COMPROVANTE QUITAÇÃO MILITAR (MASCULINO): \_\_\_\_\_

Pessoa com Deficiência:  SIM |  NÃO |  NÃO INFORMAR

Nome Social (se houver): \_\_\_\_\_

FORMAÇÃO ACADÊMICA | Data Colação Grau: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

Documento apresentado:  DIPLOMA |  CERTIFICADO |  CERTIDÃO |  DECLARAÇÃO |  OUTROS

( ) Declaro para fins de inscrição junto ao CRESS/PR – 11ª Região, que não possuo Inscrição Principal em outro Conselho Regional de Serviço Social.

( ) Declaro ainda, sob as penas da lei, que os documentos anexados são autênticos e correspondem integralmente aos originais.

( ) Declaro, sob as penas da lei, que li e conferi os dados e os mesmos estão corretos.

( ) Concordo com a coleta dos dados pessoais para fins de registro da inscrição no CRESS/PR - 11ª Região.

( ) Concordo com o uso do e-mail fornecido para o recebimento de mensagens e comunicações oficiais por parte do CRESS/PR – 11ª Região.

( ) Concordo que os dados de acesso ao sistema são pessoais e intransferíveis, vedado o compartilhamento com terceiras/os.

( ) Estou ciente de que a inscrição no CRESS/PR - 11ª Região gera a obrigação do pagamento da anuidade.

**\*Assinalar com X.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Cidade dia mês ano

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE