



CRESSMS

Conselho Regional de Serviço Social 21ª Região

Requerimento de Cancelamento de Certidão de Responsabilidade Técnica

Eu Assistente Social _____ CRESS N° _____ - 21ª Região/MS, solicito o cancelamento da Certidão de Responsabilidade Técnica n° _____, pois não estarei mais exercendo a função de Responsável Técnica, na Instituição _____ a partir do dia: ____/____/_____.

Informes do motivo:

✓ Estarei me desligando da Instituição:

Sim () Ficarei até o dia ____/____/____

() Já me desliguei.

Não ()

✓ Haverá substituição:

() Sim

() Não

() Não sei, aguardando informação do Órgão Empregador.

(Cidade, dia mês e ano)

Assistente Social
CRESS n° _____ - 21ª Região/MS

