



**CRESSMS**

Conselho Regional de Serviço Social 21ª Região

**Requerimento de Renovação de Certidão de Responsabilidade Técnica -  
Pela Equipe**

Eu Assistente Social \_\_\_\_\_

CRESS N° \_\_\_\_\_ - 21ª Região/MS, solicito a Renovação da Certidão de  
Responsabilidade Técnica n° \_\_\_\_\_, **Pela Equipe:**

Conforme dados abaixo:

Instituição: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Ciente que, conforme Resolução CFESS 1031/2023, caso venha ser desligado da função ou tenha seu vínculo rompido com a pessoa jurídica, obrigatoriamente devo solicitar o cancelamento via ambiente dos serviços online.

\_\_\_\_\_  
(Cidade, dia mês e ano)

\_\_\_\_\_  
Assistente Social  
CRESS n° \_\_\_\_\_ - 21ª Região/MS

**Observação: Necessário carimbar e assinar o requerimento, para sua validade.**

Rua 15 de Novembro, n° 2168 – Jardim dos Estados  
Campo Grande/MS - CEP: 79020-300  
Tel.: (67) 3321-3657  
E-mail: cress@cress-ms.org.br  
www.cress-ms.org.br

