

DECLARAÇÃO

Eu, _____, inscrita no CRESS GO sob o número _____ CPF _____ declaro junto ao CRESS GO 19ª Região que não exerço qualquer atividade, função ou cargo que envolva o exercício profissional do assistente social. Afirmando que não estou contratado em cargo ou função de assistente social ou que exija a formação em Serviço Social, pois tenho conhecimento do art. 3º da Resolução CFESS 572 de 2010, que a designação profissional de “assistente social” é privativa dos inscritos nos Conselhos Regionais de Serviço Social/CRESS, estando obrigado ao registro ou a permanência deste perante os CRESS, inclusive aqueles que estejam em desvio de função, mas que tenham cargo, registro ou contrato sob esta denominação. Estou ciente que mesmo como voluntário e atuando como assistente social deverei manter o registro ativo e a utilização da designação profissional “assistente social”, após a inscrição cancelada caracteriza como infração e se comprovada a prática da infração pagarei multa de acordo com a anuidade praticada pelo CRESS e poderei responder processo administrativo, criminais e cíveis cabíveis. Quanto ao pedido de reinscrição, caso tenha proposta para atuar como assistente social deverei comparecer ao CRESS para requerer a reinscrição e aguardar a homologação do pedido para começar a atuar como assistente social, ficando com o mesmo número de registro. Fui orientada quanto à interrupção do exercício conforme art. 62º da resolução CFESS 582/2010, em casos de viagem ao exterior, com permanência superior a 6 meses; doença devidamente comprovada que impeça o exercício da profissão por prazo superior a 6 meses; enquanto perdurar pena de privação de liberdade ou de aplicação de medida de segurança por força de sentença definitiva. Assim requeiro o cancelamento do registro profissional.

Por verdade, assino a presente declaração.

_____, ____ de _____ de _____.
