

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito/a no CRESS-GO sob o número \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ declaro que durante o período em que estive impedido/a em virtude do cancelamento da minha inscrição, não exerci a profissão de assistente social.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura