

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, que não estou e não irei exercer qualquer atividade, função ou cargo que envolva o exercício profissional do assistente social. Caso volte a exercer, comprometo-me a fazer o revigoramento do registro imediatamente.

Porto Alegre, ____ de _____ de 20____.

AS nº _____ - CRESS 10ª Região