



VIVA SUA IDENTIDADE!

Requerimento do Documento de Identidade Profissional (DIP) INSCRIÇÃO PRINCIPAL OU SECUNDÁRIA



1. CONFIRA OS DADOS REGISTRADOS NESTE REQUERIMENTO!

Leia atentamente as orientações neste formulário, siga o passo-a-passo e confira as informações preenchidas. Elas constarão no seu documento de Identidade Profissional (DIP).

2. IMPRIMA ESTE REQUERIMENTO

Este formulário deve ser impresso em papel branco tamanho A4, for- mato retrato. Não se deve usar papel reciclado, colorido ou qualquer outro tipo de papel diferente do especificado, ou o requerimento será recusado.

3. COLE SUA FOTOGRAFIA E ASSINE (COLETA BIOMÉTRICA)

3.1. Fotografia: após a impressão do formulário, cole sua fotografia 3x4 no espaço branco inferior da página, à direita, utilizando cola líquida, em cima do escrito "cole aqui". A foto deve ser recente, com fundo branco, papel sem brilho, sem data, sem moldura, sem marcas, de frente, não podendo ser escaneada ou digitalizada. Não é permitida a utilização de grameador ou cliques. A fotografia fornecida que não atender a tais características será recusada e devolvida.

3.2. Assinatura: você deverá assinar dentro do espaço designado (retângulo), não ultrapassando a área demarcada. A assinatura deve ser legível e só será validada se feita com caneta esferográfica de tinta preta e ponta grossa.

4. PAGUE OS BOLETOS (INSCRIÇÃO E DIP)

A taxa de Inscrição de Pessoa Física no CRESS abrange duas cobranças: o da própria Inscrição e o de expedição do DIP, separados em boletos diferenciados. Sua inscrição e a emissão do seu DIP só ocorrerão se você efetuar o pagamento dos dois boletos!

5. ENVIE VIA SISTEMA AO CRESS

Após o preenchimento deste formulário, devidamente assinado e com a foto (3x4), anexe os comprovantes de pagamento da Inscrição e de emissão do DIP juntamente com este requerimento, e anexe via sistema.

ATENÇÃO: O/A PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL É RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES DESTE REQUERIMENTO. SEU PREENCHIMENTO INCORRETO (DADOS, FOTO E ASSI- NATURA) ACARRETERÁ EM UM DIP COM ERROS. CASO ISSO ACONTEÇA, VOCÊ DEVERÁ FAZER UMA NOVA SOLICITAÇÃO E NOVO PAGAMENTO PARA EMISSÃO DO DIP. AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO, VOCÊ SE RESPONSABILIZA PELAS INFORMAÇÕES AQUI DESCRITAS.

Campos a serem preenchidos somente pelo CRESS

Pedido	Tipo de inscrição	Sigla do Conselho
Número de registro no CRESS	Data de inscrição	Via
Nome		
Fulano da Silva		
Nome social (campo preenchido pelo CRESS)		
Nome da mãe		
Fulano da Silva		
Nome do pai		
Fulano da Silva		
Data de nascimento	Nacionalidade	Naturalidade
01/01/2001	Brasileira	Carmo Bonito
CPF	RG	Órgão emissor
001.001.001-01	MG-01.001.001	SSP
Endereço para correspondência	Bairro	Cidade
Avenida 15 de setembro, 259. Apartamento 107.	Centro	Carmo Bonito
	UF	CEP
	MG	01001-001

LOCAL E DATA Declaro que li e conferi os dados e os mesmos estão corretos. Estou ciente das consequências que poderão advir por qualquer declaração falsa que prestar no presente, na forma do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

**COLE AQUI A FOTO
3 X 4 RECENTE COM
FUNDO BRANCO**

MODELO
Assinar com caneta preta sem encostar nas linhas ↓

Fulano Custódio Monteiro ←

ESPAÇO PARA ASSINATURA

Atenção: deve ser escrita de caneta esferográfica tinta preta e ponta grossa de forma legível. Não ultrapassar o retângulo.

A foto 3x4 deve ser sem data, sem moldura, sem marcas, de frente. Não pode ser escaneada ou digitalizada.



cabelo cobrindo os olhos

olhos fechados

OK

estilo porta retrato

olhos inclinados

OK

fundo poluído

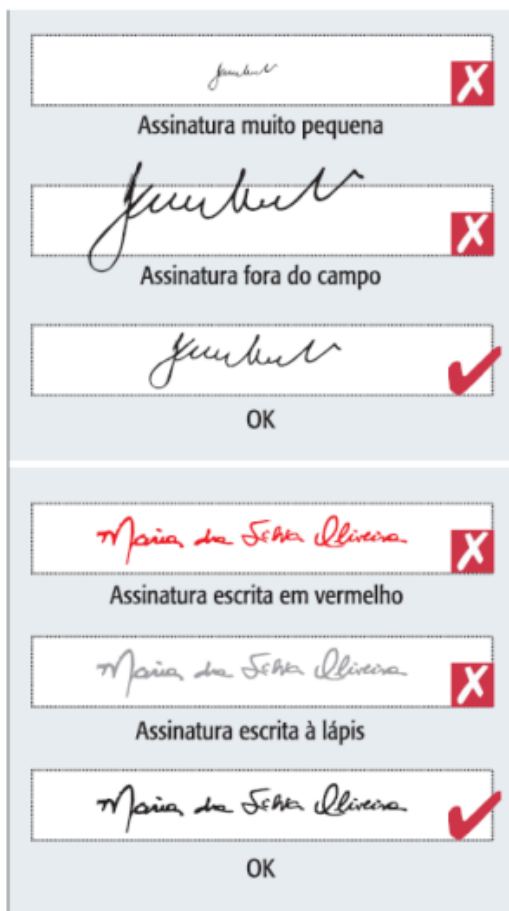
não centrada

OK

A Foto Deve:

- Ter fundo branco;
- Mostrar você olhando diretamente para a câmera;
- Mostrar seu tom de pele naturalmente;
- Não ter brilhos nem contrastes;
- Ser impressa em papel de alta qualidade e alta resolução (em caso de foto impressa em papel).

Fotos tomadas com uma câmera digital, precisam ter alta resolução de cor e impressas em papel de qualidade de foto (em caso de foto impressa em papel).



Assinatura muito pequena

Assinatura fora do campo

OK

Assinatura escrita em vermelho

Assinatura escrita à lápis

OK

QUALIDADE DA ASSINATURA

A assinatura deverá:

- Ser legível;
- Não muito pequena de maneira a possibilitar o escaneamento;
- Obedecer os limites do campo designado para tal;
- Não ser escrita utilizando-se caneta de tinta vermelha;
- Não ser escrita à lápis;
- Ser escrita utilizando-se caneta de tinta ou preta e ponta grossa;



VIVA SUA IDENTIDADE!

Requerimento do Documento de Identidade Profissional (DIP) INSCRIÇÃO PRINCIPAL OU SECUNDÁRIA



1. CONFIRA OS DADOS REGISTRADOS NESTE REQUERIMENTO!

Leia atentamente as orientações neste formulário, siga o passo-a-passo e confira as informações preenchidas. Elas constarão no seu documento de Identidade Profissional (DIP).

2. IMPRIMA ESTE REQUERIMENTO

Este formulário deve ser impresso em papel branco tamanho A4, formato retrato. Não se deve usar papel reciclado, colorido ou qualquer outro tipo de papel diferente do especificado, ou o requerimento será recusado.

3. COLE SUA FOTOGRAFIA E ASSINE (COLETA BIOMÉTRICA)

3.1. Fotografia: após a impressão do formulário, cole sua fotografia 3x4 no espaço branco inferior da página, à direita, utilizando cola líquida, em cima do escrito "cole aqui". A foto deve ser recente, com fundo branco, papel sem brilho, sem data, sem moldura, sem marcas, de frente, não podendo ser escaneada ou digitalizada. Não é permitida a utilização de grampeador ou cliques. A fotografia fornecida que não atender a tais características será recusada e devolvida.

3.2. Assinatura: você deverá assinar dentro do espaço designado (retângulo), não ultrapassando a área demarcada. A assinatura deve ser legível e só será validada se feita com caneta esferográfica de tinta preta e ponta grossa.

4. PAGUE OS BOLETOS (INSCRIÇÃO E DIP)

A taxa de Inscrição de Pessoa Física no CRESS abrange duas cobranças: o da própria Inscrição e o de expedição do DIP, separados em boletos diferenciados. Sua inscrição e a emissão do seu DIP só ocorrerão se você efetuar o pagamento dos dois boletos!

5. ENVIE VIA SISTEMA AO CRESS

Após o preenchimento deste formulário, devidamente assinado e com a foto (3x4), anexe os comprovantes de pagamento da Inscrição e de emissão do DIP juntamente com este requerimento, e anexe via sistema.

ATENÇÃO: O/A PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL É RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES DESTES REQUERIMENTO. SEU PREENCHIMENTO INCORRETO (DADOS, FOTO E ASSI- NATURA) ACARRETARÁ EM UM DIP COM ERROS. CASO ISSO ACONTEÇA, VOCÊ DEVERÁ FAZER UMA NOVA SOLICITAÇÃO E NOVO PAGAMENTO PARA EMISSÃO DO DIP. AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO, VOCÊ SE RESPONSABILIZA PELAS INFORMAÇÕES AQUI DESCRITAS.

Campos a serem preenchidos somente pelo CRESS

Pedido	Tipo de inscrição	Sigla do Conselho	
Número de registro no CRESS	Data de inscrição	Via	
Nome			
Nome social (campo preenchido pelo CRESS)			
Nome da mãe			
Nome do pai			
Data de nascimento	Nacionalidade	Naturalidade	
CPF	RG	Órgão emissor	UF
Endereço para correspondência	Bairro	Cidade	
	UF	CEP	

LOCAL E DATA Declaro que li e conferi os dados e os mesmos estão corretos. Estou ciente das consequências que poderão advir por qualquer declaração falsa que prestar no presente, na forma do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

ESPAÇO PARA ASSINATURA

Atenção: deve ser escrita de caneta esferográfica tinta preta e ponta grossa de forma legível. Não ultrapassar o retângulo.

**COLE AQUI A FOTO
3 X 4 RECENTE COM
FUNDO BRANCO**

A foto 3x4 deve ser sem data, sem moldura, sem marcas, de frente. Não pode ser escaneada ou digitalizada.