

## ANOTAÇÕES DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA REQUERIMENTO

### Dados do/a profissional

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CRESS (região e número): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Data de Conclusão do Curso de Serviço Social: \_\_\_\_\_

### Dados do órgão, instituição/ entidade.

Natureza: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Responsável legal do órgão, instituição/ entidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Vem requerer junto ao CRESS – GO 19º Região **Anotação de Responsabilidade Técnica** para o exercício de suas atividades profissionais em:

[ ] Pessoa Jurídica que têm como atividade principal ou fim, prestar Serviço Social –

Obrigatoriedade de registro no CRESS.

[ ] Pessoa Jurídica com atividade de competência de outra área profissional, porém possuindo setor e/ou em seus quadros assistente social como integrante da equipe técnica – Não obrigatoriedade de registro no CRESS.

[ ] Pessoa jurídica de natureza institucional que tem como objeto atuação em instituições de longa permanência; serviço de atenção a pessoas com transtornos decorrentes do uso ou abuso de substâncias psicoativas e outros dessa natureza – Não obrigatoriedade de inscrição no CRESS.

Goiânia – GO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

A Fiscalização analisou o requerimento e as declarações e \_\_\_\_\_  
Com a resolução CFESS 792/2017.

Obs.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_.

Assinatura da COFI

Eu, Assistente Social inscrita (o) no CRESS GO sob o Nº. \_\_\_\_\_ declaro ter recebido:

( ) Certidão de Responsabilidade Técnica em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura da (o) Assistente Social