

DECLARAÇÃO

Eu, _____, assistente social CRESS-___ nº _____, DECLARO perante o conjunto CFESS/CRESS que exercerei a profissão nas jurisdições do estado _____ (_____) e do estado de Goiás (_____) simultaneamente. Portanto solicito a inscrição secundária no CRESS GO.

Por ser verdade, firmo a presente.

Goiânia, __ de _____ de _____.

Assistente Social
CRESS-___ nº _____