

PEDIDO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

Ilustríssimo(a) Senhor(a) Presidente(a) do Cfess, do Cress ou Coordenador(a) de Seccional,

_____, assistente social, inscrito(a)
no Cress _____ Região, sob o nº _____, vem respeitosamente solicitar licença
do cargo de _____, que exerço na atual gestão deste
Conselho, tendo em vista minha candidatura às eleições no (Cfess / Cress / Seccional)
_____, para o triênio 2026/2029, conforme artigo 23
do Código Eleitoral, instituído pela Resolução CFESS nº 1.117, de 3 de outubro de 2025.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

Recibo

Em ____ / ____ / 20 ____.