

PEDIDO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

Ilustríssimo(a) Senhor(a) Presidente(a) do CRESS 5ª Região,

_____, 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 CRESS 5ª Região, para o triênio 2023/2026,
conforme artigo 24 do Código Eleitoral, instituído pela Resolução CFESS nº 919, de 23 de
outubro de 2019.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

Recibo

Em _____ / _____ / 20____.