

PEDIDO DE AFASTAMENTO

Ilustríssimo(a) Sr.(a) Presidente do CFESS / CRESS ou Seccional,

_____, Assistente Social, inscrito/a no CRESS _____ Região, sob o nº _____, vem mui respeitosamente solicitar o seu afastamento do cargo de _____, que exerce na atual gestão deste Conselho, tendo em vista sua candidatura às eleições no (CFESS / CRESS / Seccional) _____, para o triênio 2014/2017.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

Recibo

Em _____ / _____ / 20____.