



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DA
27ª REGIÃO / RORAIMA**



REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DE ANUIDADE

Eu _____, Inscrito(a) neste Conselho Regional de Serviço Social 27ª região-RR sob o nº: _____ Residente a _____.

Celular: _____ E-mail: _____.

Local de Trabalho _____ Fone: _____

Venho requerer isenção da anuidade do ano _____, com base nos critérios estabelecidos nas Resoluções CFESS nº 1043/2023 e CRESS/RR 90/2023:

Art. 3º - Fica concedido a isenção de anuidade as/aos assistentes sociais inscritos/as ou que forem se inscrever, que comprovarem:

- I - Possuir idade igual ou superior a 60 anos;
- II - Ter suspenso exercício profissional no país em função de missão ou mudança temporária para outro país;
- III - Ter sido acometida/o por doenças crônico-degenerativa ou incapacitante por mais de seis meses;
- IV - Privação de liberdade determinada judicialmente.

Parágrafo Primeiro: No caso do inciso segundo a isenção durará igual período da missão ou estadia em outro país.

Parágrafo Segundo: No caso do inciso III a comprovação será feita por meio de laudos médicos especializados.

Parágrafo Terceiro: O disposto nos incisos II e III está previstos nos artigos 62 a 67

JUSTIFICATIVA:

Nestes Termos, Pede Deferimento. Roraima – RR, _____.

Requerente