

## NOVAS SOLICITAÇÕES

### PASSO 01

ACESSE OS SERVIÇOS ONLINE NA ABA PRÉ-CADASTRO/SOLICITAÇÕES:

[https://cfess.sciretech.com.br/servicos/index.asp?codigo\\_cliente=4&link=solicitacoes.asp](https://cfess.sciretech.com.br/servicos/index.asp?codigo_cliente=4&link=solicitacoes.asp)



### PASSO 02

SELECIONE O TIPO DE PROCESSO



### PASSO 03

DIGITE O SEU CPF E CLIQUE EM CONSULTAR.  
NO CAMPO EMENTA, INFORME O MOTIVO DO REQUERIMENTO.  
DEPOIS, CLIQUE EM SEGUINTE.

Cadastro localizado.

**1. Qualificação do(a) requerente**

Nome completo do(a) solicitante

Função (obrigatório)

**2. Dados de solicitação**

Atenção: Descrever de forma resumida o que deseja solicitar.

Ementa

SOLICITO CANCELAMENTO DO REGISTRO EM RAZÃO DE NÃO ESTAR EXERCENDO A PROFISSÃO.

Seguinte >

ATENÇÃO: ALGUNS REQUERIMENTOS INFORMAM QUE É NECESSÁRIO ANEXAR DOCUMENTOS ADICIONAIS.

### PASSO 04

CLIQUE EM IMPRIMIR PARA IMPRESSÃO DO MODELO DE REQUERIMENTO

Nome

CPF

Função (obrigatório)

Direção profissional

EMPRESARIAL, ETC, CAPM SAOCD, NÚCLEO, etc.

**2. Dados de solicitação**

Tipo de processo

CANCELAMENTO DE REGISTRO

Ementa

SOLICITO CANCELAMENTO DO REGISTRO EM RAZÃO DE NÃO ESTAR EXERCENDO A PROFISSÃO.

**3. Documentação necessária**

Atenção: Indicar em que documento que prova a solicitação. Caso seja necessário, o Órgão pode requerer documentos e instruções para comprovação da veracidade dos documentos encaminhados.

Documento	Obrigatório	Modelo	Anexo
REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO	SIM	Imprimir	Anexo

## PASSO 05

IMPRIMA O MODELO DE REQUERIMENTO, PREENCHENDO COM AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS. ASSINE, DIGITALIZE E SALVE EM SEU DISPOSITIVO NO FORMATO PDF.



The screenshot shows a web interface for a 'REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO' form. The form is titled 'REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO' and is part of the 'CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - L.P. 1994/2004'. The form fields include: 'NOME DO PRESIDENTE (E) DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL', 'NOME DO PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DA 1ª REGIÃO', 'SERVIÇO SOCIAL de 1ª REGIÃO', 'Nº', 'Assinatura', 'E-mail', 'data de solicitação de', 'CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO', 'Nossa missão, pelo deficiente.', and 'Nossa RN. Brasília, 22 de dezembro de...'. To the right of the form is a print menu with options: 'Imprimir', '1 folha de papel', 'Destino: Microsoft Print to PDF', 'Páginas: tudo', 'Disposição: vertical', 'Cor: Co', and 'Mais opções'. At the bottom right of the form, there are two buttons: 'Imprimir' (highlighted with a blue circle and a mouse cursor) and 'Cancelar'.

## PASSO 06

CLIQUE EM INCLUIR E ANEXE O DOCUMENTO SALVO NO FORMATO PDF EM SEU DESPOSITIVO.



The screenshot shows a document upload dialog box titled 'Inclusão de documento'. The dialog box has a text input field containing 'E:\c:\arquivos e pastas\Doc PDF.pdf' and a note 'Arquivo limitado a 5mb no formato PDF'. Below the input field are two buttons: 'Cancelar' (red) and 'Incluir' (green, highlighted with a mouse cursor). The background shows a web interface with the 'CRESS PE' logo and a table with columns 'Documento', 'Obrigatório', 'Status', and 'Ações'. The table contains one row: 'REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO', 'SI', 'Incluído', and 'Incluir' (highlighted with a mouse cursor).

## PASSO 07

FINALIZE MARCANDO OS ITENS DE CIÊNCIA E DECLARAÇÃO,  
CLICANDO EM PROTOCOLAR.

CANCELAMENTO DE REGISTRO

**Evento**  
cancelamento por não estar trabalhando

3. Documentação necessária

**Atenção:** Encaminhe os documentos que provam a solicitação. Caso seja necessário, o Órgão poderá solicitar documentos a instituições para comprovação da veracidade dos documentos encaminhados.

Documento	Obrigatório	Modelo	Anexos
REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO	Sim		

Estou ciente e de acordo em disponibilizar meus dados pessoais ao CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL - 14º RSQUÃO, que os utilizarão com a finalidade exclusiva para fiscalização da profissão e comunicação com mesmo e que, a qualquer momento, poderei revogar este consentimento, optar pela anonimização, bloqueio, retificação ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com a LGPD, servindo de atendimento aos requisitos da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados).

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações/documentos prestados que apresento, são verdadeiros e autênticos (fais à verdade e condizentes com a realidade).

## PASSO 08

ACESSE NOVAMENTE OS SERVIÇOS ONLINE

[https://cfess.sciretech.com.br/servicos/index.asp?codigo\\_cliente=4](https://cfess.sciretech.com.br/servicos/index.asp?codigo_cliente=4)

NO PRIMEIRO ACESSO, O LOGIN SERÁ O SEU CPF COMPLETO,  
A SENHA SERÁ OS SEIS PRIMEIROS DÍGITOS DO CPF.  
DEPOIS, CLIQUE EM INICIAR

AGENDAMENTO DE ATENDIMENTO | ENDEREÇO PÚBLICO | SIMPLIFICAÇÃO | REGISTRO DE SERVIÇOS | SERVIÇOS ON-LINE | VALIDAÇÃO DE DOCUMENTOS

Área da Pessoa Física/Jurídica

Login

[Recupere senha](#)

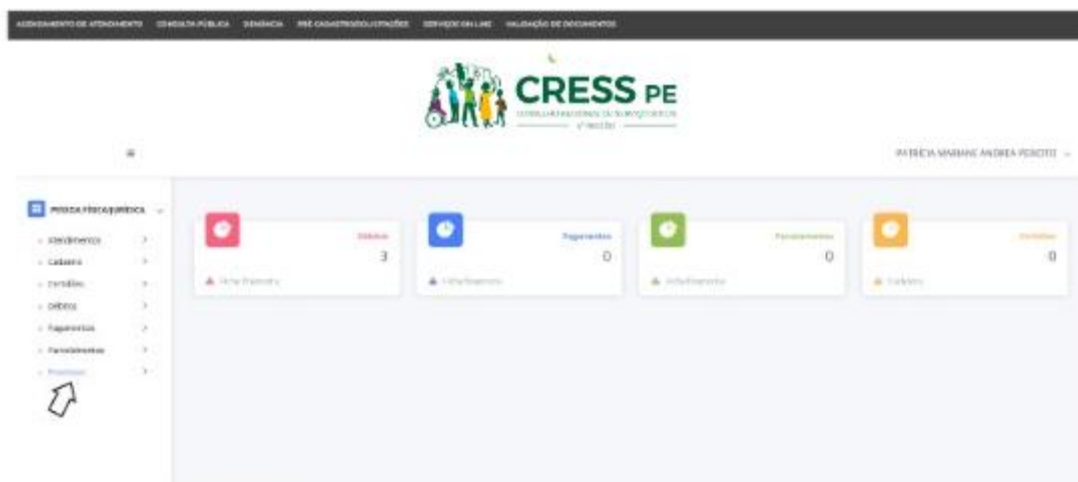
## PASSO 09

CLIQUE EM ALTERAR SENHA E ESCOLHA UMA NOVA



## PASSO 10

CLIQUE EM PROCESSOS E ACOMPANHE O ANDAMENTO DA SUA SOLICITAÇÃO



EM CASO DE DÚVIDAS PELO E-MAIL ATENDIMENTO@CRESSPE.ORG.BR  
OU 81 3227-7389 | 81 3227-2031 | 81 98712-7443  
DAS 8H ÀS 14H DE SEGUNDA A QUINTA.