



AValiação Sócioeconômica para Análise da Solicitação de Anistia de Débitos

Requerente:

Senhor(a) Presidente do Conrerp4 Laury Garcia Job,
O(A) Profissional de Relações Públicas acima nominado, registrado nesta autarquia sob o número _____ vem, respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria a remessa de seu processo ao Conselho Federal para que lhe seja concedido o benefício apontado no art. 6º da RN 40/01, pelos motivos abaixo apontados.

Esclarece, ainda, que as informações prestadas nesta avaliação sócioeconômica são verdadeiras e que assume, sob as penas da lei, a responsabilidade dos fatos que enumera.

Aguardando deferimento,

_____, de _____ de 20____
(Assinatura do Profissional)

1. INFORMAÇÕES SÓCIOECONÔMICAS

Local de Trabalho:

Cargo: _____ - Tempo de serviço: _____

Salário Bruto: _____ Estado Civil: _____

Nº de Dependentes: _____ Salário do Cônjuge: _____

Profissão do Cônjuge: _____

Desempregado: _____ Data de demissão do último emprego: ____ / ____ / ____

Nº da Carteira Nacional de Habilitação: _____ Possui veículo? _____

Dados do Veículo: Marca: _____ - Modelo: _____ - Ano: _____

Casa própria: ____ Quitada: ____ Valor da Prestação: _____

Valor do Aluguel: _____

Estado de Saúde:

(*) _____



Atesto a veracidade das informações.

Assinatura do Profissional: _____

(*) Descrever neste espaço se há problemas de saúde. Anexar atestado médico quanto ao fato relatado. Se necessário, escrever no verso ou anexar folhas.

2. INFORMAÇÕES SOBRE A VIDA FUNCIONAL DO(A) PROFISSIONAL JUNTO AO CONRERP:

2.1. Informações prestadas pela Secretaria e Tesouraria do Conrerp e com a ciência do requerente:

Registrado desde a data de: ____/____/____. Cumpriu com as obrigações sociais até o Exercício de _____. Votou nas eleições dos anos de (apontar as três últimas): _____ Justificou ausência às eleições? _____ Pagou multa pela ausência às eleições? _____ Responde às correspondências do Conrerp? _____ Participa das ações do Conrerp? _____

2.1. Opinião do Conrerp quanto à vida funcional do(a) Registrado:

Excelente () - Normal () - Deixa a desejar () - Sofrível ()

Assinaturas:

Do:

Conrerp: _____

Nome e cargo: _____ - _____

Do Requerente: _____

2.2. Esclarecimentos e Informações que o Requerente deseje fazer:

Assinatura do Requerente _____