

## DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL DE PSICÓLOGA(O)

EU, \_\_\_\_\_, PSICÓLOGA(O), PORTADORA(O) DO RG Nº \_\_\_\_\_,  
CPF Nº \_\_\_\_\_, RESIDENTE E DOMICILIADA(O) NO MUNICÍPIO DE GOIÂNIA, À RUA  
\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ SETOR \_\_\_\_\_, DECLARO MEU EXERCÍCIO  
PROFISSIONAL COMO PSICÓLOGA(O), NA SITUAÇÃO ABAIXO ESPECIFICADA:

1. ( ) PROFISSIONAL AUTÔNOMA(O) ATUANDO EM CONSULTÓRIO
2. ( ) FUNCIONÁRIA(O) PÚBLICO ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL
3. ( ) EMPREGADA(O) NA INICIATIVA PRIVADA

DECLARO, AINDA, QUE ESTA DECLARAÇÃO VAI ASSINADA CONFORME A SITUAÇÃO ACIMA:

1. ( ) PELA(O) PRÓPRIA(O) DECLARANTE PROFISSIONAL AUTÔNOMO
2. ( ) PELA(O) SUPERIOR IMEDIATO DA(O) DECLARANTE NA ESFERA PÚBLICA DE ATUAÇÃO
3. ( ) PELA(O) SUPERIOR IMEDIATO DA(O) DECLARANTE NA INICIATIVA PRIVADA

GOIÂNIA, \_\_\_\_\_ DE ABRIL DE 2021

---

ASSINATURA COM CARIMBO