

Eu, _____, responsável legal pela PJ referida neste formulário, solicito sua inscrição no CRP 09, tendo em vista a prestação de serviços de psicologia a terceiros na/pela Pessoa Jurídica.

Para tanto, declaro que garantirei aos psicólogos(as) que na PJ trabalham e/ou venham a trabalhar, ampla liberdade na utilização de suas técnicas e que cumprirei aos demais princípios estabelecidos no Código de Ética Profissional do Psicólogo, conforme a legislação pertinente ao exercício profissional do psicólogo, em especial os artigos 28, 36 e 37 da RES CFP n.º 03/2007 (alterada pela RES. CFP n.º 001/2012).

Declaro, ainda, estar ciente de que deverei manter atualizados os dados aqui informados, comunicando, por escrito, qualquer alteração nas informações prestadas.

No caso de substituição do responsável técnico, estou ciente que deverei comunicar o CRP 09 no prazo máximo de 30 dias, a partir do desligamento do responsável anterior, ficando a PJ proibida de executar serviços de psicologia enquanto não efetivar a substituição do responsável técnico.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e pela veracidade dos documentos apresentados, sob as penas da lei, assino o presente documento e aguardo deferimento.

_____,
 Cidade - UF, / /
 Assinatura Responsável Legal

EQUIPE TÉCNICA - PROFISSIONAIS PSICÓLOGOS

Eu

_____,
 CRP09/_____, declaro que assumi a responsabilidade técnica pela empresa/entidade referida neste formulário, estando ciente de minha obrigação de acompanhar os serviços de psicologia prestados na empresa.

Para tanto, me comprometo a zelar pelo cumprimento das disposições legais e éticas, pela qualidade dos serviços, pela guarda do material utilizado, pela adequação física e qualidade do ambiente de trabalho, conforme a legislação pertinente ao exercício profissional do psicólogo, em especial os artigos 28, 36 e 37 da RES CFP n.º 03/2007 (alterada pela RES. CFP n.º 001/2012).

Declaro, ainda, estar ciente de minha obrigação de comunicar ao CRP 09 meu afastamento da função e/ou da empresa, quando, então, cumprirei o disposto no art. 15º. do Código de Ética Profissional do Psicólogo.

Relação de Psicólogos que atuam na empresa e respectivas assinaturas:			
NOME	Nº DE REGISTRO NO CRP-09	HORÁRIO DE TRABALHO	ASSINATURA

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e pela veracidade dos documentos apresentados, sob as penas da lei, assino o presente documento e aguardo deferimento.

_____,
 Cidade - UF, / /
 Assinatura Responsável Técnico (a)