

DECLARAÇÃO

PARA DISPENSA DE PARTICIPAÇÃO NA REUNIÃO DE ENTREGA DE CIP

Eu, _____,

RG nº _____, declaro que já participei de reunião para entrega de carteira de identidade profissional anteriormente. Confirmando que já recebi orientações concernentes ao exercício profissional e que, portanto, estou ciente de meus direitos e deveres enquanto psicólogo(a) e de minhas obrigações junto ao Conselho Regional de Psicologia 9ª Região - GO. Confirmando que tenho conhecimento da legislação pertinente ao exercício profissional do Psicólogo, inclusive do Código de Ética. Portanto, estou ciente de que devo cumprir tal legislação.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que eu possa ser dispensado(a) da Reunião para Entrega de Carteira de Identidade Profissional realizada pelo CRP 09.

_____ - _____, _____ de _____ de _____.
(cidade) (UF) (dia) (mês) (ano)

(assinatura do declarante)