

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portadora(o) da carteira de identidade nº _____, inscrita(o) no CPF nº _____, residente e domiciliada(o) no endereço: _____
Bairro _____, Cidade _____, DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que solicitei junto ao CRP-09 a concessão do Título de Especialista, de forma online, e que as informações e documentos prestados que apresento, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade).

Relação de documentos apresentados (**Marcar apenas os documentos que estão sendo enviados**):

1. () Requerimento de Título de Especialista;
2. () Certificado ou diploma conferido por instituição de ensino superior (IES) credenciado ao MEC;
3. () Certificado de curso de especialização conferido por pessoas jurídicas (antigos cursos credenciados pelo Conselho Federal de Psicologia – CFP);
4. () Carteira de Identidade Profissional de Psicólogo;
5. () Outros: _____

Fico ciente através deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no art. 298 e 299 do Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei.

Local _____ data ____/____/____

Assinatura