

AUTO DE LACRAÇÃO Nº. ____/____

Aos ____ dia do mês ____ de 20____, na Pessoa Jurídica denominada _____,
sita à _____,
eu, _____,
que assino abaixo, Psicólogo(a), CRP-09/_____, na presença das testemunhas que assinam
abaixo, no cumprimento da legislação que regulamenta a profissão de Psicólogo, com amparo no
Art. 15 do Código de Ética Profissional do Psicólogo, efetuo, neste ato, a **lacração** de materiais
técnicos.

Tal procedimento se faz necessário em decorrência do meu desligamento da referida Pessoa
Jurídica e de não haver outro profissional atuando no local, de forma que todo o material deverá
permanecer lacrado e ficará, a partir desta data, sob a responsabilidade do(a):
_____, o qual
ocupa a situação/cargo de _____ junto
a referida PJ.

Se o responsável designado acima, por qualquer motivo, ficar impossibilitado de guardar e
garantir o sigilo do referido material técnico, tal fato deverá ser comunicado imediatamente ao
CRP-09 para que seja providenciada a substituição do responsável pelo material lacrado.

O material descrito neste auto poderá vir a ser utilizado somente pelo(a) psicólogo(a) que
vier assumir o cargo/setor de Psicologia, quando então romperá o lacre, na presença de um
representante do CRP-09 ou, na impossibilidade deste, mediante prévia comunicação escrita para a
Comissão Permanente de Orientação e Fiscalização do CRP-09, bem como prévia autorização da
mesma.

Consta o seguinte material lacrado:

*(listar os testes psicológicos e os laudos/pareceres elaborados, citando o nome do teste, a data de
aplicação dos mesmos, o nome dos candidatos, se possível colocando o número do RG e CPF,
relacionando também outros documentos, como entrevistas e anamneses realizadas, com os
respectivos dados dos candidatos. Essa listagem deverá ser separada por períodos, por exemplo, por
ano).*

Por ser verdade, assinam os presentes.

_____, _____ de _____ 20____.

Assinatura do(a) Psicólogo(a)
CRP 09/_____

Assinatura do(a) Responsável
RG.: _____

TESTEMUNHAS:

Assinatura

Assinatura

Nome Legível

Nome Legível

Endereço: _____

Endereço: _____

Nº do R.G.: _____

Nº do R.G.: _____