



**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE PSICÓLOGA(O) ESPECIALISTA**

**Ao Conselho Regional de Psicologia da 09ª Região.**

Senhor(a) Presidente do Conselho Regional de Psicologia da 09ª Região, Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, psicóloga(o) inscrita(o) neste Conselho  
sob o número de inscrição no CRP 09/\_\_\_\_\_, venho requerer o registro de Psicóloga(o)  
Especialista na área de (área da especialidade)\_\_\_\_\_.

Para tanto, declaro (*assinale abaixo a opção adequada à sua situação*):

( ) Ter experiência laboral de \_\_\_\_ anos e formação teórico-metodológica (artigo 7º da Resolução CFP 23/2022);

( ) Ter sido aprovada em concurso de provas e títulos promovido pelo CFP na área da especialidade:

\_\_\_\_\_;

( ) Ter concluído curso de especialização antes da vigência da Resolução CFP 23/2022 em instituição credenciada pelo MEC na especialidade de:

\_\_\_\_\_;

( ) Ter concluído curso de especialização em instituição cadastrada pelo Conselho Federal de Psicologia (CFP) na seguinte especialidade:

\_\_\_\_\_.

Nos termos da Resolução CFP nº 23, de 13 de outubro de 2022, apresento os documentos necessários e os submeto à apreciação deste Conselho Regional.

Autorizo que, nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, os meus dados pessoais sejam utilizados para fins de instrução de processo administrativo para solicitação de registro de Psicóloga(o) Especialista.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Localidade e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) Psicóloga(o)

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_