

REQUERIMENTO PARA AVALIAÇÃO DE CURSO PARA FINS DE CREDENCIAMENTO E CERTIFICAÇÃO DO PSICÓLOGO CONCLUINTE

ILMO(A). SR(A) PRESIDENTE DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PSICOLOGIA E ACUPUNTURA - SOBRAPA

Eu, _____, nacionalidade _____
estado civil _____, profissão _____, Cédula de Identidade RG nº _____, expedida pela SSP/_____, CPF/MF nº _____, residente e domiciliado (endereço completo) _____

Coordenador do núcleo formador _____,

venho requerer, com vistas ao convênio estabelecido entre o Conselho Federal de Psicologia e a Sociedade Brasileira de Psicologia e Acupuntura – SOBRAPA, que autoriza a Certificação da Especialização do psicólogo em Acupuntura e neste caso para fins de Certificação da Especialização do psicólogo concluinte de curso de especialização em Acupuntura por agentes formadores credenciados por esta Sociedade.

Documentação do agente formador a ser protocolada:

- Comprovante de reconhecimento da IES pelo MEC, ou
- Contrato Social (da pessoa jurídica de Direito Privado).
- Comprovante de inscrição no CNPJ.
- Projeto Completo do curso (observadas as especificações citadas no Plano de Trabalho, Título I, Capítulo IV.
- Inscrição no respectivo Conselho Regional de Psicologia, de acordo com a regulamentação do Conselho Federal de Psicologia (Resolução CFP 18/2000, artigos 25 ou 33 da Consolidação das Resoluções do Conselho Federal de Psicologia).
- Alvará de funcionamento expedido pela Vigilância Sanitária.
- Declaração do supervisor psicólogo com certificação de especialização em Acupuntura responsável pelos atendimentos no ambulatório de Acupuntura.

O processo só terá início, gerando o número de protocolo na SOBRAPA, se TODOS os documentos requisitados acima tiverem sido enviados pelo correio ou entregues na sede da Sociedade, TODOS em cópias autenticadas, juntamente com o recolhimento da taxa de administração e custeio do processo de credenciamento de curso com fins de Certificação do psicólogo concluinte, que é de R\$ 3.500,00 (Três mil e quinhentos reais). Taxa esta que não será devolvida por indeferimento do pedido.

DECLARO, sob as penas da lei, que as informações prestadas e os documentos apresentados são autênticos e verdadeiros.

_____, _____ de _____ de 200__.

Assinatura do responsável pelo núcleo formador