**ENCAMINHAMENTO DOS DOCUMENTOS PARA ANÁLISE**

**À Comissão de Análise para a Concessão de Registro de Psicóloga Especialista - CARPE**

Encaminhamos, em anexo, a documentação que instrui pedido de Registro Especialista em Psicologia na especialidade de:                                                                                                                                               da/o Psicóloga/o CRP20/                       , para avaliação, de acordo com aResolução CFP n.º 023/22.

**ESPAÇO PARA USO DA SECRETARIA DO CRP/20**

Data de inscrição no CRP \_\_\_: \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_

Data da 1ª inscrição, se for o caso \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_

CRP de origem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Existência de transferência de CRP | **SIM** |  |  | Existência de cancelamento temporário | **SIM** |  |
| **NÃO** |  | **NÃO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLENO GOZO DOS DIREITOS (Art. 3º - Resolução CFP n.º 023/2022):** | **SIM** | **NÃO** |
| 1. Está com sua inscrição cancelada no CRP 20, ( art. 11º, da Resolução CFP n.º 03/07) |  |  |
| 2. Está cumprindo pena de suspensão ou cassação ou inadimplente em relação a pena de multa em processo ético, ( incisos II, IV e V, do art. 27º, da Lei n.º 5.766/71) |  |  |
| 3. Está adimplente com relação às anuidades dos exercícios anteriores (art. 89º, da Resolução CFP n.º 03/07) |  |  |

Espaço reservado para informações da secretária, no caso de transferência, cancelamento, ou suspensão, em algum período

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido e conferido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Ass. funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO DE REGISTRO DE PSICÓLOGA(O) ESPECIALISTA AO CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA**

Nos termos da Resolução CFP nº 23, de 13 de outubro de 2022, interponho recurso da decisão do Conselho Regional de Psicologia da 20ª Região, com base nas seguintes justificativas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
Localidade e data

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

**FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DO REGISTRO DE PSICÓLOGA(O) ESPECIALISTA NA CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**

Nos termos da Resolução CFP nº 23, de 13 de outubro de 2022, solicito alteração da Carteira de Identidade Profissional para que constem as especialidades de­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
Localidade e data

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

**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE ESPECIALISTA**

**CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA 20ª REGIÃO**

Senhora/or Presidente do Conselho Regional de Psicologia da 20ª Região,

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

psicóloga/o inscrita/o neste Conselho, sob o n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer o Registro Profissional de Especialista em Psicologia, na especialidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, juntando para tanto a documentação abaixo mencionada.

Assinale apenas **uma** das duas situações:

**Situação 1** – Conclui curso de Especialização (Pós-graduação *Lato Sensu* em IES credenciada pelo MEC ou órgãos competentes)     e apresento Diploma/Certificado, Histórico Escolar com ato legal de credenciamento da instituição, identificação completa do curso de especialização, período de realização, duração total e especificação da carga horária e para comprovar experiência de, no mínimo, 2 (dois) anos na especialidade, apresento os documentos assinalados abaixo.

**Situação 2 –** Fui aprovada/o em Concurso de Provas e Títulos do CFP, apresento homologação do resultado e para comprovar experiência de, no mínimo, 2 (dois) anos na especialidade, apresento os documentos assinalados abaixo.

**Situação 3 –** Conclui curso de Especialização (Pós-graduação *Lato Sensu* em IES credenciada pelo MEC ou órgãos competentes) conforme Resolução CFP n.º 023/22 (documento comprobatório de conclusão até 01/01/2023) e apresento Diploma/Certificado, Histórico Escolar com ato legal de credenciamento da instituição, identificação completa do curso de especialização, período de realização, duração total e especificação da carga horária.

**Especifique abaixo a modalidade laboral de comprovação profissional:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Na modalidade laboral de empregada/o** | |
|  | Declaração do empregador constando identificação do empregador; endereço completo; CNPJ da empresa; função que exerci com descrição das atividades e período; assinatura de responsável legal com nome completo, cargo e CPF; |
|  | Outros documentos que considero suficientes para atestar minha inequívoca especialidade. |
|  |  |
|  | **Observação:** Para supervisoras/es de estágio em cursos regulares de graduação e pós-graduação em Psicologia credenciados pelo MEC (Resolução CNE/CES 01/2018) ou órgãos competentes é necessário apresentar comprovação de atividade na especialidade com o período, o programa e a ementa disciplinar do estágio, ratificada pela/o responsável direta/o do curso e acompanhada do programa da disciplina de estágio e o documento de credenciamento da IES junto ao MEC. |
|  |  |
| **Na modalidade laboral de estatuária/o** | |
|  | \_\_\_Portaria ou documento público contendo a nomeação; |
|  | \_\_\_Declaração do empregador constando descrição das atividades e período de trabalho; |
|  | \_\_\_Outros documentos que considero suficientes para atestar minha inequívoca especialidade. |
|  |  |
|  | **Observação:** Para supervisoras/es de estágio em cursos regulares de graduação e pós-graduação em Psicologia credenciados pelo MEC (Resolução CNE/CES 01/2018) ou órgãos competentes é necessário apresentar comprovação de atividade na especialidade com o período, o programa e a ementa disciplinar do estágio. |
| **Na modalidade laboral de profissional autônoma/o** | |
| **Ao menos três itens distintos dos documentos listados abaixo:** | |
|  | \_\_\_Prova de inscrição no INSS e Prova de inscrição na Secretaria de Fazenda Municipal (ISS) indicando exercício profissional durante o tempo correspondente; |
|  | \_\_\_Declaração de 3 psicólogas/os ativas/os há, pelo menos, 5 anos no CRP, constando assinatura, nome completo, endereço, e CPF da declarante, indicando que possuo experiência com a especialidade no período correspondente; |
|  | \_\_\_Declaração do CRP indicando que atuei/atuo como RT de PJ inscrita; |
|  | 2 declarações ou cópias contratuais de consultorias realizadas na área; |
|  | \_\_\_Declaração de vinculação pessoal a sociedade científica, associativa ou de formação relacionada à área há, pelo menos, 5 anos; |
|  | \_\_\_Declaração da condição de conveniado na especialidade contendo remuneração, período e quantidade de serviços prestados na área; |
|  | Outros documentos que considero suficientes para atestar minha inequívoca especialidade. |
|  |  |
| **Na modalidade laboral de personalidade jurídica** | |
|  | Contrato Social ou ato constitutivo da empresa em que conste como sócia/o ou proprietária/o; |
|  | Certidão de regularidade. |
| **Ao menos mais um documento complementar entre esses:** | |
|  | \_\_\_Declaração de 3 psicólogas/os ativas/os há, pelo menos, 5 anos no CRP, constando assinatura, nome completo, endereço, e CPF da declarante, indicando que possuo experiência com a especialidade no período correspondente; |
|  | \_\_\_Declaração do CRP indicando que atuei/atuo como RT de PJ inscrita; |
|  | 2 declarações ou cópias contratuais de consultorias realizadas na área; |
|  | \_\_\_Declaração de vinculação pessoal a sociedade científica, associativa ou de formação relacionada à área há, pelo menos, 5 anos; |
|  | \_\_\_Declaração da condição de conveniado na especialidade contendo remuneração, período e quantidade de serviços prestados na área; |
|  | \_\_\_Outros documentos que considero suficientes para atestar minha inequívoca especialidade |

**Caso a comprovação de experiência de no mínimo 02 anos, englobe mais de uma modalidade de comprovação durante o período, a/o psicóloga/o deverá apresentar documentos comprobatórios para ambas as modalidades**.

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados que apresento para o pedido de registro de Especialista no CRP/20, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade) e que serei comunicado sobre o andamento de minha solicitação pelo e-mail que consta em meu cadastro, comprometendo-me a mantê-lo atualizado.

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

    Localidade                       Data

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