QUESTIONÁRIO PARA PRIMEIRA CIP (Carteira de Identidade Profissional)

O Presidente do CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA DO MARANHÃO – CRP/MA, jurisdição do Maranhão, Autarquia Federal, com personalidade jurídica de direito público, nos termos da Lei n° 5.766/71, com sede nesta Capital, na Rua 17, quadra 22, Casa 09 – Vinhais, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e,

CONSIDERANDO que este Conselho possui autonomia administrativa e a Resolução CRP/MA n° 001/2016 que trata sobre o processo de inscrição profissional;

CONSIDERANDO o que foi decidido na 55ª Reunião Ordinária Plenária ocorrida em 24 de março de 2018, determinando a elaboração de questionário a ser submetido aos requentes de primeira inscrição profissional pela Comissão de Orientação e Fiscalização deste Regional;

RESOLVE:

Art. 1° Criar questionário de perguntas a serem respondidas pelos requerentes de primeira inscrição profissional, elaborado pela COF – Comissão de Orientação e Fiscalização e ser submetido ao Requerente, pela secretaria deste Regional nos seguintes termos:

a) Qual o Município e Faculdade/Universidade você cursou a graduação em Psicologia?
_____
_____

b) Descreva sua rotina acadêmica, como horários das aulas, dias da semana, períodos.
_____
_____
_____

c) Realizou cadeira de estágio obrigatório? Em qual local e Município da Federação? Que profissional o(a) supervisionou?
_____
_____
_____

d) Qual foi o tema do seu trabalho de conclusão de curso? Identifique o nome e a formação do profissional que o(a) orientou.
_____
_____
_____

Assinatura do Requerente: _____

CPF n° ____.____.____ - ___ Data: ____/____/_____.