



## Curso de Formação/Posicionamento

Nome completo:

Morada:

Código Postal / Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

Candidata-se ao \_\_\_\_º ano do Curso de Formação em Psicoterapia Psicodinâmica pela Sociedade Portuguesa de Psicologia Clínica.

Candidata-se ao posicionamento como membro especialista em Psicoterapia Psicodinâmica pela Sociedade Portuguesa de Psicologia Clínica.

Tendo conhecimento do Regulamento de Formação e Especialidades da Sociedade Portuguesa de Psicologia Clínica e legislação complementar, fundamenta a sua candidatura como nos elementos que explicita seguidamente e dos quais junta comprovativos:

data:

assinatura:

## Parecer dos entrevistadores

**A**

**B**

**C**

[  ] Aprovado [  ] Aprovado com condicionantes [  ] Não aprovado

condicionantes:

Reunião da Direcção em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ por: [  ] maioria [  ] unanimidade

ASSINATURA DOS PRESENTES: