

FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DO REGISTRO DE PSICÓLOGA/O ESPECIALISTA NA CIP

Senhora/or Presidente do Conselho Regional de Psicologia,

Eu, _____,
psicóloga/o inscrita/o no Conselho Regional de Psicologia da 06ª Região, sob o n.º _____,
nos termos da Resolução CFP nº 023/2022, solicito alteração da Carteira de Identidade Profissional
para que constem as especialidades de _____
e _____.

_____, ____/____/____.
Localidade Data

Assinatura da/o psicóloga/o