

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (RT)

Informar a data do preenchimento

_____, _____ de _____ de _____

Eu, _____ **Esse formulário deve ser preenchido pela/o responsável técnica/o** Psicóloga(o) inscrita(o)

no Conselho Regional de Psicologia da _____ª Região, sob o nº _____, R.G. _____,

C.P.F. _____, RESPONSABILIZO-ME TÉCNICAMENTE pelo(s) Serviço(s) de Psicologia:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

DESCREVER SOMENTE AS ATIVIDADES DE PSICOLOGIA

Prestado(s) na Pessoa Jurídica _____ **Dados da PJ/Empresa que será inscrita**

localizada à _____ CEP _____ - _____

Cidade _____ UF _____, e inscrita neste Conselho sob o Nº _____, na forma de:

Registro _____ Cadastro _____

Comprometo-me a cumprir o disposto na Resolução CFP nº 006/2019 (ou resolução vigente).

Horário de Trabalho da(o) Responsável Técnica(o):

Dias da Semana	Horário
	às _____
	às _____
	às _____
	às _____
	às _____
	às _____

PREENCHER DE ACORDO COM A
DISPONIBILIDADE DE ATENDIMENTO
DA/O RESPONSÁVEL TÉCNICA/O.
ESSES HORÁRIOS PODEM SER
ALTERADOS QUANDO NECESSÁRIO

Responsável Técnica(o)

CRP _____

Assinatura _____

Assinatura da/o responsável técnica/o**Contatos**Residencial: _____ **Telefones da/o responsável técnica/o (caso possua)**

Comercial: _____

Celular: _____ **Telefone celular e e-mail da/o responsável técnica/o**

E-mail: _____

AUTORIZAÇÃO PARA ENVIO DE COMUNICAÇÕES ELETRÔNICAS

Informar a data do preenchimento

_____, _____ de _____ de _____

Eu, _____ **Esse formulário deve ser preenchido pela/o responsável técnica/o** _____
(nacionalidade) _____ (estado civil) _____,
Psicóloga(o) inscrita(o) no CRP 06 sob o nº _____, inscrita(o) no CPF sob o nº _____,
e no RG sob o nº _____, autorizo o Conselho Regional de
Psicologia da 6ª Região, autarquia federal criada sob a égide da Lei nº 5.766/1971, a enviar comunicações
destinadas a mim, via correio eletrônico, sendo que as mesmas possuem caráter de notificação.

E-mail(s) para contato: _____ **E-mail da/o responsável técnica/o (OBRIGATÓRIO)** _____

Outros e-mails podem ser informados, mas o principal é da/o responsável técnica/o _____

Assinatura da(o) Responsável Técnica(o): _____

Nome por extenso de quem está autorizando: _____ **Nome completo da/o responsável técnica/o** _____