

<p>.....</p> <p>Nome completo (legível)</p>	<p>Nº registro: CRP-12/.....</p>
--	---

1 - MOTIVO DO PEDIDO:

.....

.....

.....

.....

2 - DOCUMENTO FORNECIDO (é obrigatório anexar ao pedido uma das três opções):

Carteira de Identidade Profissional (CIP) original

Não retirei a CIP no Conselho

Boletim de Ocorrência (que mencione o ocorrido com a CIP)

3 - CONTATOS (para fins de atualização e envio da confirmação do cancelamento):

E-mail:.....

Fone fixo: () e/ou celular: ()

Endereço:

Complemento:.....

Bairro: Cidade: CEP:

Venho, por meio deste, requerer ao Conselho Regional de Psicologia 12ª Região o cancelamento da minha inscrição profissional. Conforme termo de livre esclarecimento anexo declaro ciência das implicações do cancelamento de minha inscrição profissional, condição obrigatória para o uso do título e do registro, bem como para o exercício profissional da Psicologia.

Nestes termos peço deferimento.

Data: / /

.....

Assinatura do(a) solicitante

TERMO DE LIVRE ESCLARECIMENTO

Eu....., CRP-12/....., declaro que tenho ciência das implicações do cancelamento de minha inscrição profissional como psicólogo tal como registrado abaixo.

Compreendo que a habilitação profissional do psicólogo é regulamentada pelo Decreto Nº. 79.822/77 que requer a inscrição profissional junto ao Conselho Regional de Psicologia para o exercício profissional da psicologia.

Estou esclarecido que o exercício da profissão de psicólogo é amplo e se volta ao uso de métodos e técnicas da profissão, não sendo restrito ao uso de testes psicológicos ou a metodologia clínica psicoterápica.

Entendo que somente a habilitação profissional garante a sociedade que o psicólogo está submetido a aos preceitos éticos da profissão e ao órgão de classe para a regular, orientar e fiscalizar seu exercício.

Compreendo que o exercício ilegal da profissão é contravenção penal cujas implicações são apuradas pela Justiça comum.

Nestes termos, mantenho meu pedido de cancelamento de minha inscrição profissional uma vez que não exercerei a Psicologia, nem me utilizarei do título de psicólogo para quaisquer benefícios como a oferta de serviços ou ocupar cargos públicos ou privados.

Comprometo-me, em respeito a legislação vigente e a construção histórica do papel social da Psicologia, a solicitar a reativação de minha inscrição caso deseje voltar a exercer a profissão ou o título profissional.

.....
Assinatura do(a) solicitante

RESERVADO AO CRP-12

O Pedido de Cancelamento e documento recebidos estão de acordo com a Resolução em vigor.

Data://

.....
Ass. e carimbo do(a) responsável/CRP-12