# À(Ao) Presidenta(e) do Conselho Regional de Psicologia da 18.ª Região

**REPRESENTAÇÃO**

Eu, \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_, abaixo assinada(o), venho apresentar, nos termos do Art. 59 da Resolução CFP nº 11/2019, Representação contra a(o) psicóloga(o) abaixo qualificada(o), por possível violação ao Código de Ética Profissional do Psicólogo.

1. **IDENTIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Representante** |
| Nome completo: |
| Profissão: |
| RG: CPF: |
| Endereço: |
| Complemento: Bairro: |
| Email: |
| CEP: Município: UF: |
| Telefones: Fixo ( ) Celular: ( ) Outro ( ) |
| E-mail: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Representada(o)** | | | |
| Nome completo: | | | |
| Inscrição no CRP 18: | | | |
| Endereço (se souber): | | | |
| Complemento: |  | Bairro: |  |
| CEP: | Município: |  | UF: |
| Telefones: Fixo ( ) Celular: ( ) Outro ( ) | | | |
| E-mail: | | | |

1. **DESCRIÇÃO DETALHADA DOS FATOS:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# 3. MATERIALIDADE:

1. Existem provas documentais que possam servir à apuração do(s) fato(s)?

( )Não ( ) Sim (em caso positivo, anexar nesta representação)

1. Existem outras provas que pretende utilizar para provar o alegado?

( )Não ( ) Sim

Em caso positivo, descrever quais:

( ) Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Outros (registros fotográficos, áudios, etc).

Descreva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 4. RESOLUÇÃO DE CONFLITO:

Há interesse por parte da(o) representante em participar de mediação com a(o) representada(o)? ( ) Não ( ) Sim

# ANEXAR:

* Descrição circunstanciada do(s) fato(s) envolvendo o exercício profissional da(o) psicóloga(o);
* Provas documentais que possam servir à apuração do(s) fato(s) e de sua autoria (se houver).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Cidade/UF) (Data)

\_ \_ \_ \_ \_ \_

# ASSINATURA