



REQUERIMENTO DE REGISTRO DE ESPECIALIDADE

Senhor(a) Presidente do Conselho Regional de Psicologia da 18ª Região MT, Eu, _____, psicóloga(o) inscrita(o) neste Conselho sob o nº CRP _____ venho requerer o registro de psicóloga(o) especialista, juntando em anexo, para tanto, a documentação abaixo mencionada:

- () *Formulário para solicitação do registro de Psicóloga(o) Especialista na CIP.*
- () *Formulário para alteração do registro de Psicóloga(o) Especialista na CIP.*
- () *Certidão negativa expedida pelo CRP18.*
- () *Carteira de Identidade Profissional, para a troca, ou Boletim de Ocorrência Policial (B.O.), nos casos de furto, roubo ou extravio.*
- () *Comprovante de endereço recente ou declaração de residência.*
- () *Documentos que comprovem conhecimento teórico-metodológico em uma das categorias de registro.*
- () *Documentos que comprovem experiência profissional em área de especialidade ou área correlata, em uma das modalidades laborais.*

1. DOCUMENTOS E REQUISITOS GERAIS

Declaração de inscrição e pleno gozo de seus direitos:

- 1.1. Declaro estar com a inscrição profissional ativa no Conselho Regional de Psicologia pelo período mínimo de dois anos.
- 1.2. Declaro estar adimplente em relação às anuidades dos exercícios anteriores, conforme consta no art. 89 da Resolução CFP nº 3, de 2007, e comprovar com a Certidão negativa expedida pelo CRP18: <https://crpmt.org.br/certidoes>
- 1.3. Declaro não estar em cumprimento de pena de suspensão, cassação, nem inadimplente com pena de multa resultante de processo ético, conforme estabelecem os incisos II, IV e V do art. 27 da Lei nº 5.766, de 1971.

Comprovante de endereço recente:

- 1.4. Fatura de telefone, Fatura de cartão, banco ou outro documento entregue pelos correios que comprove residência. O comprovante pode estar em seu nome, ou nome do pai, mãe ou cônjuge (neste caso deve ser apresentada a Certidão de Casamento).
- 1.5. Cópia simples. Caso não possua comprovante de endereço em seu nome, o requerente deverá preencher uma declaração de residência.

Carteira de Identidade Profissional:

- 1.6. Carteira de Identidade Profissional original.
- 1.7. Boletim de Ocorrência Policial (B.O.) realizado nos casos de furto, roubo ou extravio.

2. DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE CONHECIMENTO TEÓRICO-METODOLÓGICO EM UMA DAS CATEGORIAS DE REGISTRO

1ª Categoria – Psicóloga(o) aprovado em concurso de provas e títulos:

- 2.1. Documento comprobatório e/ou homologação em D.O.U. de aprovação em exame teórico e prático promovido pelo CFP.
- 2.2. Assinale a especialidade pretendida, conforme a ementa das especialidades disposta no anexo I, Res. CFP 023/2022:
 - () *Psicologia Escolar e Educacional* () *Psicologia Clínica* () *Psicologia Social*
 - () *Psicologia Organizacional e do Trabalho* () *Psicologia Hospitalar* () *Neuropsicologia*
 - () *Psicologia de Tráfego* () *Psicopedagogia* () *Psicologia em Saúde*
 - () *Psicologia Jurídica* () *Psicomotricidade* () *Avaliação Psicológica*
 - () *Psicologia do Esporte*

2ª Categoria – Psicóloga(o) que realizou curso de especialização na área:

- 2.3. Certificado ou Diploma de Conclusão de Cursos de Especialização realizados.
Conforme o Art. 9º, da Resolução CFP 013/2007, o profissional de Psicologia poderá obter até 02 (dois) títulos de Especialista. Abaixo, assinale até duas opções de títulos pretendidos e descreva o nome dos cursos realizados.
 - () Curso 1 _____
 - () Curso 2 _____

- 2.4. Histórico escolar do curso de especialização.
- 2.5. Ato legal de credenciamento da instituição no MEC – portaria e/ou publicação em D.O.U.
- 2.6. Assinale a especialidade pretendida, conforme a ementa das especialidades disposta no anexo I, Res. CFP 023/2022:

<input type="checkbox"/> Psicologia Escolar e Educacional	<input type="checkbox"/> Psicologia Clínica	<input type="checkbox"/> Psicologia Social
<input type="checkbox"/> Psicologia Organizacional e do Trabalho	<input type="checkbox"/> Psicologia Hospitalar	<input type="checkbox"/> Neuropsicologia
<input type="checkbox"/> Psicologia de Tráfego	<input type="checkbox"/> Psicopedagogia	<input type="checkbox"/> Psicologia em Saúde
<input type="checkbox"/> Psicologia Jurídica	<input type="checkbox"/> Psicomotricidade	<input type="checkbox"/> Avaliação Psicológica
<input type="checkbox"/> Psicologia do Esporte		

3. DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA E EFETIVO EXERCÍCIO PROFISSIONAL EM UMA DAS MODALIDADES LABORAIS

Comprovação de efetivo exercício profissional nos termos dos Arts. 7º e 8º da Resolução CFP 023/2022:

Art. 7º Constituem documentos necessários à comprovação do exercício profissional correlato à área de especialidade reconhecida pelo Conselho Federal de Psicologia, em conformidade com as modalidades laborais estabelecidas [...]:

§ 6º A(o) psicóloga(o) requerente deverá comprovar, no mínimo, dois anos de exercício profissional na área da especialidade solicitada ou em área correlata.

§ 7º Para fins de comprovação do tempo mínimo de experiência profissional na especialidade requerida, pode-se computar a soma do tempo de atividade exercida em qualquer uma das modalidades laborais.

§ 8º Em todas as modalidades laborais, a(o) psicóloga(o) requerente poderá, a seu critério, juntar documentação complementar, a ser submetida ao juízo de admissibilidade da CARPE do respectivo Conselho Regional de Psicologia, para atestar o efetivo exercício profissional na área de especialidade solicitada.

Art. 8º Os documentos comprobatórios deverão ser apresentados no original e conferidos pelo Conselho Regional de Psicologia.

3.1. Na modalidade laboral de AUTÔNOMA(O):

Conforme o Art. 7º, § 1º, da Resolução CFP 023/2022, apresento ao menos 3 dos seguintes documentos:

- Inscrição no INSS e ISS.
- 3 declarações de exercício na área pretendida, por psicólogos com pelo menos 5 anos de inscrição no CRP.
- Declaração do CRP18 com informação sobre o período de atuação como RT por PJ registrada ou cadastrada.
- 2 declarações ou cópias contratuais de consultorias realizadas em áreas correlatas à da especialidade requerida;
- Declaração de vinculação de membro, aluno, docente ou associado à sociedade científica por, ao menos, 5 anos e com objetivos regimentais correlatos à área da especialidade requerida.
- Declaração de plano de saúde, ou de organização de seguridade social, contendo a remuneração, o período e serviços prestados, correlatos à área da especialidade requerida.

3.2. Na modalidade laboral de EMPREGADA(O):

Conforme o Art. 7º, § 2º, da Resolução CFP 023/2022, apresento os seguintes documentos para a comprovação do exercício:

- Documento com identificação do empregador, com número do CNPJ e endereço completo.
- Documento com a citação do cargo que ocupa ou ocupou, assinado pelo responsável legal, com inclusão do CPF do assinante.
- Declaração do empregador, com a descrição da função exercida, das atividades desenvolvidas e do período de realização.

3.3. Na modalidade laboral de ESTATUTÁRIA(O):

Conforme o Art. 7º, § 3º, da Resolução CFP 023/2022, apresento os seguintes documentos para a comprovação do exercício:

- Portaria ou documento público que indique a nomeação.
- Declaração do período de trabalho, nome do cargo ocupado e descrição das atividades, ratificada pelo respectivo órgão público.

3.4. Na modalidade laboral de SUPERVISOR(A) de estágio em cursos regulares de Psicologia:

Conforme o Art. 7º, § 4º, da Resolução CFP 023/2022, apresento ao menos 3 dos seguintes documentos:

- Declaração sobre o período de trabalho, o programa e a ementa disciplinar do estágio supervisionado, ratificada pelo responsável direto do curso.
- Documento de credenciamento da Instituição de Ensino Superior - IES ao qual pertence o curso, expedido pelo Ministério da Educação ou Sistemas de Ensino dos Estados e do Distrito Federal, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

3.5. Na modalidade laboral de CONSTITUINTE DE PESSOA JURÍDICA:

Conforme o Art. 7º, § 5º, da Resolução CFP 023/2022, apresento os seguintes documentos:

- O contrato social ou ato constitutivo da empresa, em que conste como sócia(o) ou proprietária(o).
- Certificado de regularidade de inscrição de Pessoa Jurídica.
- Ao menos 3 documentos elencados em 3.1, acima, na modalidade laboral de AUTÔNOMA(O), quais sejam:

Doc. 1 _____
 Doc. 2 _____
 Doc. 3 _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas e os documentos apresentados são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade).

_____, de _____ de _____.

Assinatura da(o) Psicóloga(o) Requerente

PREENCHIMENTO PELO CRP

Anuidade / Taxas de pagamento

Sim Não

Data de pagamento ____ / ____ / ____.

Funcionário(a) da Sede

Parecer favorável ao deferimento na plenária número _____
realizada em ____ / ____ / _____, sob o número de
processo _____.

Conselheiro(a) Presidente