



**CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA**  
**CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA 18ª REGIÃO MT**  
Rua 40, 120, Boa Esperança - CEP 78068-536 – Cuiabá/MT  
Fone (65) 3627-7188 - Site: www.crpmt.org.br - E-mail: crpmt@crpmt.org.br

**FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DO REGISTRO DE PSICÓLOGA(O) ESPECIALISTA NA CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**

Nos termos da Resolução CFP nº 23, de 13 de outubro de 2022, solicito alteração da Carteira de Identidade Profissional para que constem as especialidades de \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Localidade e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) Psicóloga(o)