



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 SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE PSICÓLOGA(O) ESPECIALISTA

Ao Conselho Regional de Psicologia da 18ª Região.

Senhor(a) Presidente do Conselho Regional de Psicologia da 18ª Região, Eu, _____
_____, psicóloga(o) inscrita(o) neste Conselho
sob o nº (número de inscrição no CRP) _____, venho requerer o registro de Psicóloga(o)
Especialista na área de (área da especialidade) _____.

Declaro ter experiência laboral de (anos de experiência) _____ anos e formação teórico-
metodológica ou ter sido aprovada em concurso promovido pelo CFP na área de especialidade (área da
especialidade) _____.

Nos termos da Resolução CFP nº 23, de 13 de outubro de 2022, apresento os documentos necessários
e os submeto à apreciação deste Conselho Regional.

Autorizo que, nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, os meus dados pessoais sejam
utilizados para fins de instrução de processo administrativo para solicitação de registro de Psicóloga(o)
Especialista.

_____, ____/____/____.

Localidade e Data

Assinatura da(o) Psicóloga(o)