**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome do Candidato: |
| Data de Nascimento: | CPF: |
| Endereço: |
| CEP: | Cidade: | UF |
| Tel. Fixo: | Celular/WhatsApp: |
| E-MAIL: |
| Profissão: | Qual Conselho Profissional:Numero: |

**( ) Curso de Formação Psicanálise em Expansão**

O candidato, acima identificado, DECLARA seu desejo em ingressar no curso de Formação assinalado, que será oferecido por esta Instituição, no próximo semestre. O início será em agosto de 2024.

O ingressante será submetido ao processo de seleção, que constará na apresentação de documentos (curriculum vitae, autobiografia e preenchimento de ficha de inscrição), e realização de entrevistas, com profissionais integrantes do corpo docente desta instituição.

Após as entrevistas, será comunicado o resultado e, no caso de aprovação, estará apto para realizar a matricula.

A taxa de inscrição, recolhida nesse ato, no valor de R$ 124,00 (Cento e vinte e quatro reais) se refere aos procedimentos administrativos e ao processo de seleção.

O preenchimento dos dados de Identificação do candidato é de sua inteira responsabilidade. O IEPP se compromete com o sigilo dessas informações.

Porto Alegre ........ de ................................ de ..........

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

 Assinatura Candidato