

## FICHA DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA POSTULANTE AO PROGRAMA DE BOLSAS FORMAÇÃO PSICANALÍTICA DO INSTITUTO DE PSICANÁLISE DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE PSICANÁLISE DE PORTO ALEGRE (SBPdePA) PARA PROFISSIONAIS NEGROS, NEGRAS E INDÍGENAS, DAS ÁREAS DE PSICOLOGIA E MEDICINA

### 1) Dados Gerais:

Nome:

Estado civil:

Nome do cônjuge (se houver):

Endereço:

CEP:

Telefone:

Celular:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

Local de nascimento:

Nacionalidade:

### 2) Curso de Graduação:

( ) Psicologia (onde, ano de formatura).

---

( ) Medicina (onde, ano de formatura).

---

Carteira do Conselho Regional N°:

### 3) Pós-graduação:

### 4) Vida profissional:

Profissão e cargo/função que exerce no presente momento:

Experiência profissional prévia (áreas da atuação e cargo/função, tempo de atuação):

Exerce prática clínica: ( ) Sim ( ) Não ( ) Pública ( ) Privada

Participação em Coletivos ou Grupos de Estudo: ( ) Sim ( ) Não

Se afirmativo, quais?

---

Outros Cursos:

---

5) Tem experiência de tratamento psicanalítico pessoal: ( ) Sim ( ) Não

Se afirmativo, por quanto tempo?

6) Motivos da busca de Formação Psicanalítica:

---

---

---

---

---

7) Espaço livre (caso queira colocar alguma questão ou observação a mais):

---

---

Local e data:

Assinatura:

