



SBCPSIC - SOCIEDADE BRASILEIRA CRISTÃ DE PSICANALISTAS
FATUS - FACULDADE TEOLÓGICA ÚTIL DO SABER

Rua Gameleira, N° 301 - Itapoã - Vila Velha - ES. Telefax: 27 3329-5768
Site: www.fatus-org.com.br E-mail: fatusfaculdade@gmail.com

Mantenedor Instituto Superior de Educação Religiosa CNPJ: 04.760.362/0001-31

REG: _____
Campo preenchido pela FATUS

Ficha de Cadastro do Aluno

Nome Completo: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço Completo (rua, n°, bairro, cidade, estado, cep.): _____

Data Nasc.: _____ Natural de: _____ UF: _____ Sexo: M F
CI: _____ Órgão expeditor: _____ CPF: _____
Estado Civil: _____ Profissão: _____
Tel. Resid.: _____ Celular: _____ Tel. Com.: _____
E-mail: _____
Formação Universitária: _____
Nome da Instituição: _____

Nota: É indispensável foto-cópia de todos os documentos pessoais, comprovante de residência, comprovante de escolaridade e diploma do curso superior (autenticada).

CURSO:

Psicanálise Clínica

No mundo todo a Psicanálise é exercida de forma livre, não sendo uma profissão regulamentada, porém, sob critérios éticos bastante rígidos. No Brasil, seu exercício se dá de acordo com o artigo 5º, incisos II e XIII da Constituição Federal. Acrescenta-se ainda: o parecer do Conselho Federal de Medicina, Processo Consulta 4.048/97 de 11/02/1998, o Parecer 309/88 da Coordenadoria de Identificação Profissional do Ministério Público Federal e da Procuradoria da República, do Distrito Federal e Aviso n° 257/57 de 06/06/1957, do Ministério da Saúde, este último como marco histórico da Psicanálise no Brasil.

FOTO
3 x 4

_____, _____ de _____ de _____.
(Local) (Dia) (Mês) (Ano)

Assinatura do Aluno