

PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE FORMAÇÃO DE ANALISTAS DO IJBSB

DECLARAÇÃO DE PRÁTICA CLÍNICA

Eu.....

Inscrito no CR...../..... sob nº..... Nacionalidade.....

Estado Civil:.....

Portador da carteira de identidade nº expedida pelo.....

Inscrito(a) no CPF/MF sob nº
.....

Endereço.....
.....

DECLARO para fins de inscrição no Processo Seletivo 01/2025 para o Curso de Analistas do IJBsb, ter (.....) anos de prática clínica em psicoterapia.

Por ser verdade, firmo o presente.

Brasília, de de 2025

Assinatura do(a) declarante