

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul

ESCOLA DE CIENCIAS DA SAÚDE E DA VIDA

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PRÁTICA EM PSICOPATOLOGIA – 2022/2

Assinale o(s) turnos(s) de sua preferência para a realização da prática, sendo 1 a sua prioridade:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MANHÃ8h às 12h\* | NOITE19h às 22h\* | SÁBADO 8h às 12h |

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone: celular - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residencial - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (LEGÍVEL): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por que você optou por realizar a Prática em Psicopatologia no SAPP?

Você já concluiu algum estágio não obrigatório?

Você está realizando outro estágio paralelamente?

Você desenvolve alguma atividade profissional? (Se a resposta for sim, descrever o local, a função e o horário)

Confirmo estar ciente das atividades a serem desenvolvidas na Prática em Psicopatologia no SAPP, assim como, do horário proposto.

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

Assinatura

Porto Alegre, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022.

\*Os dias da semana de realização das práticas serão divulgadas no início de semestre.

\*\*Para as inscrições on-line não será exigida a assinatura