



SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO OUTORGA P/ ANÁLISE

Aluno (a) Curso de Psicanálise da Turma: _____

TRIPÉ PSICANALITICO ANÁLISE PSICANALÍTICA SUPERVISIONADA

Percurso de Psicanálise da ABMP-DF & Parcerias Reconhecidas

Sociedade Internacional de Psicanálise de Londres e Escola de Psicanálise EPCRJ

Eu; _____ devidamente
Portador (a) CPF: _____ inscrito (a) no curso
de: _____ Turma: _____ Declaro estar devidamente
ciente, perante os termos da legislação pertinente e orientação de qualificação sobre a
"formação e Qualificação" da ocupação livre de Psicanalista (Analista) e também com vistas a
CBO nº 2515-50 do Ministério do Trabalho e Emprego; Declaro estar com minha ficha de
Adesão Associativa Voluntária devidamente aprovada junto a ABMP-DF para tal finalidade.

Venho solicitar a essa Instituição de Psicanálise; a autenticação da certidão temporária de
Análise Supervisionada Psicanalítica que outorga-me para fazer minhas sessões de "análise
pessoal" para efeito de formação de acordo com o tripé Psicanalítico da ABMP-DF & Parcerias
com o Psicanalista (analista didático) conforme dados abaixo:

PSICANALISTA: _____

ENDEREÇO : _____

TELEFONES: _____ REGISTRO NÚMERO: _____

Por ser verdade; assino e aguardo deferimento da outorga para posterior validação e
encaminhamento a estágio supervisionado voluntariado desta Instituição.

Brasília-DF ____/____/____

Assinatura do Candidato com número da cédula de Identidade

Anexar: (ficha de adesão) da ABMP-DF / cópia carteira (Estudante de Psicanálise)