



Conselho Regional de Psicologia - RJ

SOLICITAÇÃO DE CARTEIRA DEFINITIVA

Eu, _____
psicólogo (a) inscrito (a) neste Conselho sob o registro nº 05/_____
domiciliado(a) na Rua _____
Município _____ CEP _____
Tels _____ / _____
e-mail: _____, venho solicitar a
substituição da Carteira provisória pela Definitiva, conforme diploma apresentado.

Estou ciente que terei que devolver a carteira provisória no ato da retirada da carteira definitiva.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Psicólogo (a)