

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO

Campinas, _____ de _____ de 2022

Eu, _____,
abaixo assinado, portador do R.G. nº _____,
registrado no Conselho Regional de _____ sob o
número _____, declaro estar ciente e de acordo com
o Regulamento do Processo de Seleção de Pretendentes à Formação
Psicanalítica no Instituto de Psicanálise da Sociedade Brasileira de
Psicanálise de Campinas – SBPCamp, constante do Edital de Seleção.
