

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO

Campinas, _____ de _____ de 2021

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.
