CORPO FREUDIANO ESCOLA DE PSICANÁLISE SÃO PAULO

**FICHA DE INSCRIÇÃO-1º SEM. 25**

**Formação Fundamental:**

Módulos de Estudos Teóricos, Seminários e Oficina Clínica.

**Formação Permanente:** Seminário Formativo de Leitura, Secção Clínica, Novas Vozes da Psicanálise, Leituras de Freud, Conversas com o Autor, Psicanálise &Literatura.

**Atividades Diversas**: Cartéis, Grupos de Estudos, Laboratórios.

**Eventos**: Sábados Especiais, Jornadas, Encontros (nacionais e internacionais).

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

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| RG: | CPF: | |
| End.: | Nº | |
| Bairro: | Cidade: | Est.: |
| Cep: | Telefone: | |
| E-mail: | | |

1. **FORMAÇÃO ACADÊMICA/TITULAÇÃO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Graduação/Curso: | Instituição: | Ano: |
| Pós-Graduação: | Instituição: | Ano: |
| Formação Complementar: | | |

1. **ATUAÇÃO PROFISSIONAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| Função: | Início: |
| End.: Tel: | |
| Bairro: | Cidade: |
|  | |

1. **EXPERIÊNCIA CLÍNICA?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Qual? | Há Quanto tempo? |  |
|  | | |

1. **ANÁLISE PESSOAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| Está atualmente em análise? Sim ( ) Não ( ) | Quanto tempo: |
| Já fez Análise anteriormente  Sim ( ) Não ( ) | |

1. **COMO FICOU SABENDO DO CURSO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indicação de Amigos ( ) | Redes Sociais ( )  Qual: | Outros ( ) |

1. **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA: cópia do documento de**

**Identificação e comprovante de residência**

**8)** Preencha a ficha de Inscrição e envie com a carta de intenção e documentos para o e-mail <**cfsp\_acolhimento@corpofreudiano.com.br**>. Após a análise do material, o candidato será convocado para entrevista online com um membro da escola.

**9) INVESTIMENTO:**

**Inscrição: R$ 60,00** (intransferível e não reembolsável)

**Matrícula: R$ 250,00**

**Mensalidade** **(2024): R$ 352,00** (valor para 2025 será reajustado pelo IGP-M em janeiro)

Local e Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parecer da Comissão de Acolhimento:

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

Assinatura e Data

CA. 1º Sem./25