



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A MEMBRO ASSOCIADO EM FORMAÇÃO BÁSICA AO CORPO FREUDIANO ESCOLA DE PSICANÁLISE – SEÇÃO FORTALEZA

Esta ficha deve ser preenchida integralmente, **com o maior grau de detalhamento possível**, e integra a primeira etapa do processo seletivo para admissão na Escola. **As pessoas aprovadas nessa etapa serão convocadas para a segunda etapa da seleção**, que consistirá em uma entrevista com um Analista membro da Escola. **O preenchimento deve ser realizado em um editor de texto, e o arquivo enviado deverá estar em formato compatível com o Word** (por exemplo, .docx), de modo a permitir sua adequada leitura e avaliação.

Nome completo:		
Data de nascimento:	Sexo:	
Endereço:		
Cidade:	Bairro:	CEP:
Telefone(s):	E-mail:	
Curso(s) de Graduação – Ano de conclusão (ou previsão de conclusão) – Instituição de Ensino:		
Para a Formação Básica, serão oferecidos, em 2026.2, os módulos <i>Estruturas Clínicas: Perversões e Inconsciente e linguagem</i>. Ambos serão presenciais. Informe qual(is) módulo(s) pretende cursar, caso seja selecionado(a): • () <i>Estruturas Clínicas: Perversões</i> – Terça-feira, das 19h30 às 21h • () <i>Inconsciente e linguagem</i> – Quinta-feira, das 19h30 às 21h • () Ambos os módulos		

Discorra sobre os seguintes pontos:

1. Apresentação Pessoal.
2. Percurso Acadêmico e Profissional.
3. Por que a Psicanálise?
4. Por que pretende participar das atividades do Corpo Freudiano – Seção Fortaleza como Membro Associado em Formação Básica?
5. Possui percurso no campo psicanalítico (cursos, congressos, instituições das quais participou etc.)? Em caso afirmativo, discorra sobre ele.
6. Já realizou ou está realizando percurso de análise? Em caso afirmativo, mencione: com quem fez/faz, durante quanto tempo, nome da instituição do(a) analista.
7. Fez/faz algum outro tipo de tratamento psicoterápico? Em caso afirmativo, qual a motivação, por quanto tempo e com qual psicoterapeuta e linha teórica?
8. Tem experiência clínica? Está clinicando no momento? Faz supervisão clínica? Informe a instituição do(a) supervisor(a) e seu nome.
9. Quais atividades exerce no momento?

Data: