



Serviço Público Federal
CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA - 11ª REGIÃO
Jurisdição Ceará



PEDIDO DE CANCELAMENTO

Ilma. Sra. Presidenta do Conselho Regional de Psicologia - 11ª Região –
Niveamara Sidrac Lima Barroso

Venho solicitar o cancelamento de minha inscrição profissional de número CRP 11/_____, pois não estou atuando como psicóloga(o). Informo que trabalhei como psicóloga(o) _____ (*colocar a área de atuação*) por _____ anos até o ano de 20____, realizando as seguintes atividades:

Atualmente

estou _____

(*desempregada, dedicando-me a cuidar da família, dedicando-se aos cuidados do lar, dedicando-se a projetos pessoais, estudando para concurso, atuando em outra área, etc.*).

A(O) requerente declara, neste ato, que não se encontra em débito junto ao Conselho, não responde a nenhum processo ético e não está exercendo a profissão de psicóloga(o).

Declara, ainda, que se encontra ciente de que, caso retome o exercício das atividades de psicóloga(o), será necessário reabrir sua inscrição junto ao CRP 11.

Anexa a esta, nos termos do artigo 12 da Resolução CFP N.º 016/98, sua carteira de identidade profissional.

Por fim, que aguardará correspondência deste CRP, comunicando o deferimento ou indeferimento da solicitação de cancelamento.

Sem mais,
Peço deferimento.

Atenciosamente,

_____, _____ de _____ de _____.

Psicóloga (o) (Nome completo sem abreviatura)