

## Requerimento de Inscrição de Pessoa Jurídica

Nº PJ

### Dados Cadastrais

1. Razão Social: \_\_\_\_\_
2. Nome Fantasia: \_\_\_\_\_
3. CNPJ: \_\_\_\_\_
4. Capital Social: \_\_\_\_\_
5. Matriz  Filial
6. Personalidade Jurídica da Requerente:  Privada  Pública
7. Natureza da Requerente:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sociedade Civil  | <input type="checkbox"/> Cooperativa        |
| <input type="checkbox"/> Fundação de Direito Privado                              | <input type="checkbox"/> Empresa Individual |
| <input type="checkbox"/> Entidade de Caráter Filantrópico ou de Utilidade Pública | <input type="checkbox"/> Associação         |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____  |   |

8. Endereço Completo  
Rua/Av.: \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

9. Contatos: Telefone 1: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone 2: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

10. Nome dos Sócios (e Nome Social quando houver):  
I. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
II. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
III. Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

### Informações Técnicas

#### 1. Responsável (is) Técnicas (os)

Nome (e Nome Social quando houver)	Nº do CRP	Vínculo*

- \*  1 Sócia(o)  2 Empregada(o)  3 Prestadora(r) de Serviço

**As(os) Responsáveis Técnicos(os) que atuam na PJ devem estar em situação de regularidade ética e financeira com o CRP-02**

Declaro perante o Conselho Regional de Psicologia – 2ª Região, assumir, nos termos dos Art. 26 ao 29, da Resolução CRP-02 nº. 02/2016, Art. 36 ao 41, da Resolução 03/2007 e alteração na Resolução 07/2012, a Responsabilidade Técnica pelas atividades psicológicas desenvolvidas na empresa

,comprometendo-me a zelar pela qualidade dos serviços prestados nessa área verificando, quando existente, a situação do(s) psicólogo(s) que compõem a PJ, responsabilizando-me pela qualidade e guarda do material técnico utilizado e obrigando-me a comunicar ao CRP-02 em caso de meu desligamento ou afastamento da entidade acima citada, alteração de endereço ou fechamento da entidade.

**Horário de Funcionamento da PJ:** \_\_\_\_\_

**Horário de trabalho da(o) Responsável Técnica(o):**

Dias	Horários
Segunda	
Terça	
Quarta	
Quinta	
Sexta	
Sábado	
Domingo	

Dias	Horários
Segunda	
Terça	
Quarta	
Quinta	
Sexta	
Sábado	
Domingo	

Declaro ainda que:

- Não atuo como Responsável Técnico de outra Empresa  
 Atuo como Responsável Técnico de outra Empresa\*

Declaro ainda que:

- Não atuo como Responsável Técnico de outra Empresa  
 Atuo como Responsável Técnico de outra Empresa\*

\_\_\_\_\_  
\*Empresa

\_\_\_\_\_  
\*Empresa

\_\_\_\_\_  
Dias e horários em outra PJ:

\_\_\_\_\_  
Dias e horários em outra PJ:

\_\_\_\_\_  
Psicóloga(o) Responsável Técnica(o)

\_\_\_\_\_  
Psicóloga(o) Responsável Técnica(o)

**2. Relação de outras(os) psicólogas(os) na instituição:**

Nome (e Nome Social quando houver)	Nº do CRP	Vínculo *

\*

- 1 Sócia(o)o       2 Empregada(o)       3 Prestadora(r) de Serviço

**As(os) demais psicólogas(os) que atuam na PJ devem estar em situação de regularidade ética e financeira com o CRP-02**

**3. Estagiárias(os) de psicologia na instituição:**

**Nome (e Nome Social quando houver), IES, Período, Turno, Supervisor e Nº CRP**

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

**4. Outras(os) profissionais envolvidos nas atividades e suas respectivas profissões:**

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

**5. Inscrição em outro Conselho Profissional (comprovante em anexo):**

- Não       Sim      Conselho/Número de Registro: \_\_\_\_\_

**6. Áreas de atuação da Pessoa Jurídica, conforme anexo na Resolução 13/2007:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Psicologia Escolar/Educacional          | <input type="checkbox"/> Psicologia do trânsito | <input type="checkbox"/> Psicologia Jurídica |
| <input type="checkbox"/> Psicologia Organizacional e do Trabalho | <input type="checkbox"/> Psicologia do Esporte  | <input type="checkbox"/> Neuropsicologia     |
| <input type="checkbox"/> Psicologia Hospitalar                   | <input type="checkbox"/> Psicologia Clínica     | <input type="checkbox"/> Psicopedagogia      |
| <input type="checkbox"/> Psicomotricidade                        | <input type="checkbox"/> Psicologia Social      | <input type="checkbox"/> Clínica Escola      |

## 7. Atividades Desenvolvidas

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Avaliação Psicológica para concessão da CNH                | <input type="checkbox"/> Outras Avaliações Psicológicas |
| <input type="checkbox"/> Avaliação Psicológica para concessão de Porte de Arma      | <input type="checkbox"/> Aconselhamento Psicológico     |
| <input type="checkbox"/> Acompanhamento de pessoal e avaliação desempenho           | <input type="checkbox"/> Psicoterapia Individual        |
| <input type="checkbox"/> Orientação Profissional                                    | <input type="checkbox"/> Psicoterapia Familiar          |
| <input type="checkbox"/> Recrutamento e Seleção com técnicas e métodos psicológicos | <input type="checkbox"/> Psicoterapia em Grupo          |
| <input type="checkbox"/> Supervisão a outros profissionais de psicologia            | <input type="checkbox"/> Cursos na área de Psicologia   |
| <input type="checkbox"/> Sublocação de Salas  | <input type="checkbox"/> Outras*                        |

\*Atividades em psicologia:

---

## 8. Clientela atendida:

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Crianças   | <input type="checkbox"/> Adolescentes  | <input type="checkbox"/> Adultos                   |
| <input type="checkbox"/> Idosos     | <input type="checkbox"/> Família       | <input type="checkbox"/> Equipe/Grupos             |
| <input type="checkbox"/> Comunidade | <input type="checkbox"/> Equipe/Grupos | <input type="checkbox"/> Instituições/organizações |

\*Outra Clientela: \_\_\_\_\_

## 9. Recursos utilizados

- Testes Psicológicos e instrumentos aprovados pelo SATEPSI       Material Lúdico       Outros\*

\*Outros \_\_\_\_\_

## Requerimento

Esta Pessoa Jurídica \_\_\_\_\_

garante às (aos) psicólogas (os) que nela trabalham, **ampla liberdade** na utilização de suas técnicas e que obedece aos demais princípios estabelecidos no Código de Ética Profissional do Psicólogo e demais Resoluções do CRP e CFP, especialmente a 03/2007 (Art. 28, item III).

Por ser verdade, firmo a presente.

Declaro, outrossim, estar ciente de minhas obrigações em manter atualizados os dados aqui registrados, e que:

- A Pessoa Jurídica em questão não prestou serviços de psicologia até esta data;

### Para o que faz anexar:

- Cópia do Contrato Social, devidamente registrado no Órgão competente indicando nome/razão da empresa, bem como os fins a que se destina;
- Cópia do CNPJ;
- Relação nominal dos responsáveis técnicos e demais psicólogos integrantes do seu quadro;
- Prova de vínculo de trabalho do(s) responsável (is) técnicos com a Pessoa Jurídica, quando os mesmos não forem seus sócios, gerentes, administradores ou diretores (CTPS ou Contrato);
- RG de um sócio da Pessoa Jurídica (quando não for psicólogo);
- Termo de responsabilidade técnica;
- Certidão Negativa de Débito dos Responsáveis Técnicos;
- Declaração de ampla liberdade na utilização de técnicas;
- Comprovação de Registro de Inscrição da Pessoa Jurídica em Outro Conselho de Classe;
- Cópia do CRP dos Responsáveis Técnicos;

O representante da Pessoa Jurídica acima caracterizada que a seguir assina, afirma serem verdadeiras as informações aqui prestadas, nos termos da legislação em vigor.

Neste termo, Pede Deferimento em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) Sócia(o)

**Para preenchimento do CRP-02**

**Parecer Administrativo**

**Parecer Técnico**

Documentos e formulários conferidos no ato

NUAD: \_\_\_\_\_  
Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NUTEP/COF: \_\_\_\_\_  
Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Parecer Ético**

**Parecer Jurídico**

COE: \_\_\_\_\_  
Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assessoria Jurídica: \_\_\_\_\_  
Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_