**Ao Senhor Presidente do Conselho Regional de Psicologia – 12ª Região**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, venho requerer à Presidência desse CRP-12 que seja aberta Representação Disciplinar Ética em face do(a) psicólogo(a) abaixo qualificado(a), por possível violação ao Código de Ética Profissional do Psicólogo (Artigo 19 - Código de Processamento Disciplinar – Resolução CFP 006/2007).

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

 (Cidade/UF) (Data)

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

(Assinatura do Requerente)

|  |
| --- |
| DENUNCIANTE  |
| Nome Completo:  |
| Profissão: |
| CPF: RG: |
| Telefones: fixo ( ) celular ( ) |
| E-mail: |
| Endereço: |
| Complemento: Bairro: |
| CEP: Município: UF: |
| Interesse pela Mediação: ( ) sim ( ) não  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| **DENUNCIADO** |
| Nome Completo:  |
| Registro no CRP-12: |

 |
|

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA DOS FATOS E PROVAS****(Use a folha seguinte e anexe os documentos pertinentes)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |