

Documento 09

Termo de Responsabilidade

Eu, _____,
matrícula _____ declaro ter recebido o Regulamento Interno da Clínica de Psicologia, bem como estar ciente de seu conteúdo, comprometendo-me a cumprir as normas nele citadas, durante o desenvolvimento das atividades de estágio supervisionado.

Por ser verdade, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de _____

Aluno(a)
RG

Supervisor(a)
CRP

Coord. Serviço-Escola de Psicologia

SG - 02 - 05/24