

Escola de Formação em Psicanálise

Psyativa



Entenda: Caso esteja buscando subsídios para se conhecer melhor: você está no lugar, na hora e com o assunto certo. Caso você esteja vivendo conflitos com você e com outras pessoas e queira viver uma vida com mais qualidade pessoal mais qualidade nos relacionamentos, você está no lugar, na hora e com o assunto certo.

FICHA DE MATRÍCULA / DADOS DO ALUNO

NOME: _____

DATA DO NASCIMENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

SEXO: () M () F

MÃE: _____

PAI: _____

NACIONALIDADE: _____

NATURALIDADE/ESTADO: _____

ENDEREÇO: _____

ESTADO: _____

UF: _____

CIDADE: _____

BAIRRO: _____

CEP: _____

E-MAIL: _____

CELULAR 1: _____

CELULAR 2: _____

COR / ETNIA: _____

AMARELA ()

BRANCA ()

INDÍGENA ()

PRETA ()

PARDA ()

SITUAÇÃO OCUPACIONAL:

Aposentado ()

Autônomo ()

Empregado ()

Empregador ()

Profissional Liberal ()

Caso a situação ocupacional seja empregado, informar

Nome da Empresa: _____ Cargo que ocupa: _____

Enderêço: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL / CASO ALUNO MENOR DE IDADE

NOME: _____ TELEFONE: _____

CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

DADOS ESCOLARES DO ALUNO

Ensino Fundamental

() Completo

() Incompleto

Ensino Médio

() Completo

() Incompleto

Ensino Superior

() Completo

() Incompleto

Dados
da
escola

Escola de Formação em Psicanálise Psyativa

Estado _____ Município: _____

DADOS DO CURSO

Nome do Curso: _____ Local do Curso: _____

Horário do curso: _____

Já conhece a Psicanálise? () Sim () Não Como conheceu A Psicanálise? _____

Assinatura do Aluno: _____

Assinatura do Responsável: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____