

**CRP09**Conselho Regional
de Psicologia de GoiásCONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA - 9ª REGIÃO
Avenida T-2, N° 803 Quadra 76 Lote 18 - Bairro Setor Bueno, Goiânia/GO, CEP 74.210-010
Telefone: - www.crp09.org.br**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO****Processo Seletivo para Monitores Voluntários dos Eventos Institucionais do CRP-09**
Edital CRP-09 nº 03/2026

Este formulário destina-se à inscrição no Processo Seletivo para Monitores Voluntários do Conselho Regional de Psicologia da 9ª Região – CRP-09.

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

CPF: _____

RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

E-mail: _____

Telefone (WhatsApp): _____

Município de residência: _____

2. DADOS ACADÊMICOS

Instituição de Ensino Superior (IES): _____

Curso: Psicologia

Período atualmente cursado: () 5º () 6º () 7º () 8º () 9º

Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno () Integral

Previsão de conclusão do curso: _____

3. DISPONIBILIDADE

Possui disponibilidade para participar das reuniões preparatórias? () Sim () Não

Disponibilidade para atuar em eventos:

() Segunda a sexta (diurno)

() Segunda a sexta (noturno)

() Sábados

() Domingos

() Feriados

Restrições de horário (se houver): _____

4. EXPERIÊNCIA

Já participou da organização de eventos? () Sim () Não

Se sim, descreva: _____

Já participou de atividades promovidas pelo CRP-09? () Sim () Não

Se sim, quais? _____

5. MOTIVAÇÃO

Por que deseja atuar como monitor(a) voluntário(a) do CRP-09?

6. DECLARAÇÕES

- Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.
- Declaro estar regularmente matriculado(a) entre o 5º e o 9º período do curso de Psicologia.
- Declaro que li e concordo integralmente com o Edital nº 03/2026.
- Declaro estar ciente de que a atividade possui caráter exclusivamente voluntário, sem vínculo empregatício ou remuneração.
- Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para fins deste processo seletivo, nos termos da LGPD.

Data: ____/____/____

Assinatura