|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | |
| Identidade (Nº e Órgão Expedidor):  CPF: | | | | |
| Endereço Completo:  CEP:  Cidade: UF: País: | | | | |
| **Telefone Residencial/Comercial:**  Telefone Celular:  E-mail: | | | | |
| *Preencha os campos abaixo, conforme a Modalidade, Categoria e Público-Alvo (observação: selecionar apenas uma modalidade/categoria/público-alvo):* | | | | |
| MODALIDADES: | 1. *Experiência individual ou coletiva de usuários e familiares* ***na arte-cultura*** *(música, teatro, literatura, artes plásticas e audiovisuais).*   ( ) | | ***II -*** *Experiência interdisciplinar ou intersetorial com participação de psicólogas/os na inclusão de usuários* ***no trabalho e na arte-cultura.***  ( ) | 1. *Produção de livro individual ou coletivo por usuários.*   ( ) |
| CATEGORIAS: | 1. *Usuário em experiência individual ou coletiva.*   ( ) | 1. *Usuário e familiares em experiência coletiva.*     ( ) | 1. *Categoria usuário e equipe interprofissional ou intersetorial, com participação de psicóloga (o);*   ( ) | 1. *Usuário(s) autor (es) de texto (s) (poesias, contos, poemas e demais expressões literárias).*   ( ) |
| PÚBLICO- ALVO | *Usuários*  ( ) | *Usuários e familiares*  ( ) | *Usuários e equipes interprofissionais ou intersetoriais*  ( ) | *Usuários*  ( ) |
| *Preencha os campos abaixo SOMENTE se estiver se inscrevendo para a categoria usuário/equipe interdisciplinar/intersetorial com participação de psicóloga (o):* | | | | |
| Nome da instituição da qual faz parte:  Ano de formação:  Número de inscrição da (o) profissional no respectivo Conselho Regional de Psicologia: | | | | |
| Data de preenchimento e envio desta ficha de Inscrição: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / 2015 | | | | |

**ANEXO I -** FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PREENCHIMENTO