

**TERMO DE POSSE**

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de setembro de dois mil e dezenove, em solenidade realizada no \_\_\_\_\_ (local), compareceu o(a) psicóloga(o) \_\_\_\_\_, a fim de tomar posse como conselheiro(a) regional, para a gestão que tem início em \_\_\_\_\_ (dia.mês.ano) e término \_\_\_\_\_ (dia.mês.ano), eleito(a) pela Assembleia Geral do Conselho Regional de Psicologia da "X" Região, em votação realizada nos dias vinte e três a vinte e sete de agosto de dois mil e dezenove, de acordo com a Resolução CFP 016/2018 e o inc. I, do art. 25, do Decreto 79.822/77. Ao ser declarado(a) empossado(a) pelo(a) Senhor(a) Presidente \_\_\_\_\_, prestou o compromisso de bem e fielmente desempenhar o mandato que lhe foi conferido, cumprindo a legislação específica do Conselho Federal de Psicologia e do Conselho Regional de Psicologia da "X" Região, respeitando seu Regimento Interno, pelo que foi mandado lavrar o presente TERMO DE POSSE que, depois de lido e achado conforme, vai por ambos assinado para que produza os efeitos legais. \_\_\_\_\_ (cidade) \_\_\_\_\_ (data).

Conselheiro(a) Presidente

"X" Plenário

Conselheiro(a) Regional

"X" Plenário