



Escola Freudiana
de Psicanálise de Teresina

ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE PSICANÁLISE
Escola Freudiana de Psicanálise de Teresina
- Departamento de Ensino –

PROGRAMA DE ESTUDOS E FORMAÇÃO EM PSICANÁLISE

EDITAL DE ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO – 1º SEM/2019

SELEÇÃO DE CANDIDATOS - ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE PSICANÁLISE

A Associação Piauiense de Psicanálise / Escola Freudiana de Psicanálise de Teresina, comunica que estão abertas as inscrições para o Processo Seletivo do 1º semestre de 2019, que selecionará os Candidatos que comporão a segunda turma de sua Formação de Psicanalistas, bem como, as turmas através de seus Polos regionais..

O processo de seleção será regido pelo “Regulamento para Seleção de Pretendentes – Processo de Seleção 1º semestre de 2019” abaixo.

1. Início do Programa: FEVEREIRO/2019.
2. Validade do Edital: Até 15 DE ABRIL DE 2019, podendo ser prorrogado, se houver necessidade, através de aditivo.
3. Polos de abrangência deste Edital: Matriz, Teresina/PI; Campo Maior/PI e nossos Parceiros e Convênios.
4. Inscrições: Matriz: Sede da Instituição. Polos: Diretamente nos Polos ou Convênios.

Para clareza firmamos o presente,

Teresina, 05 de novembro de 2018.

LÁZARO SANTOS TAVARES

Presidente da Associação Piauiense de Psicanálise
Diretor da Escola Freudiana de Psicanálise de Teresina

REGULAMENTO PARA SELEÇÃO DE PRETENDENTES
Processo Seleção 1º Semestre de 2019

1. O pretendente à seleção deverá ser portador de uma graduação completa, preferencialmente em Medicina ou Psicologia, entretanto, consideramos a viabilidade do ingresso de profissionais de outras áreas, desde que sejam portadores de uma graduação completa.
 - 1.1. No caso de graduados em medicina e psicologia, no ato da inscrição, devem apresentar fotocópia do registro atual em seus conselhos regionais e estão isento do preenchimento de requerimento especial e entrevista.
 - 1.2. As demais graduações, para o ingresso no Programa, no ato da inscrição, deverão preencher requerimento especial, se submeter à entrevista e, após emissão de parecer, estarão aptos para o início dos estudos no Programa de Psicanálise.
2. Portadores de diplomas emitidos por universidades estrangeiras deverão apresentar prova de revalidação destes, de acordo com a legislação brasileira.
3. A documentação exigida para se inscrever deverá ser entregue diretamente na secretaria da Associação, durante seu horário de funcionamento e compreende:
 - 3.1. Ficha de inscrição devidamente preenchida (ANEXO I).
 - 3.2. Curriculum Vitae (documentos comprobatórios poderão ser solicitados).
 - 3.3. Memorial escrito pelo pretendente descrevendo sua trajetória profissional de forma a esclarecer a intenção de se formar Psicanalista, e sua escolha pela Associação Piauiense de Psicanálise.
 - 3.4. Duas fotografia 3 x 4 recente, datada e nominal no verso;
 - 3.5. Comprovante de pagamento da Taxa de Inscrição, no valor de R\$ 100,00 (cem reais).
 - 3.6. Declaração de conhecimento e concordância com o Regulamento do Processo de Seleção devidamente preenchida e assinada (ANEXO II).
 - 3.7. Requerimento de solicitação para inscrição dirigido à Diretoria da Associação (ANEXO III).
 - 3.8. Duas xerox Documento de Identidade (RG).
 - 3.9. Duas xerox de comprovante de inscrição do CPF.
 - 3.10. Duas xerox de comprovante de residência.
 - 3.11. Duas xerox de certidão de Nascimento e/ou Casamento / Divórcio.
 - 3.12. Duas xerox autenticadas do Diploma de Graduação.

3.13. Duas xerox autenticadas do Histórico Escolar da Graduação.

NOTA: Toda documentação referente às inscrições feitas através dos Polos regionais devem ser repassadas à Diretoria da Associação.

4. A inscrição será feita diretamente na secretaria da Associação, em horário de funcionamento.
5. A primeira etapa será feita mediante análise da documentação enviada. Os pretendentes aprovados, passarão para a segunda que consiste na realização de entrevista individual com Analista didata da Associação, em data a ser previamente agendada.
6. Se necessário, serão utilizados outros instrumentos de avaliação complementares.
7. Após a entrevistada, será emitido parecer de aprovação ou reprovação, sendo os Candidatos informados e, os aprovados deverão comparecer à secretaria, em prazo não superior a cinco dias, para efetuar a matrícula definitiva, bem como, o pagamento da primeira mensalidade.
8. Com a matrícula realizada, o Candidato poderá iniciar os Seminários Teóricos e Clínicos da Escola Freudiana de Psicanálise de Teresina, bem como, dar início ao seu Processo analítico e a Supervisão Oficial, conforme programa da Formação em Psicanálise.
9. A estrutura da Formação Psicanalítica encontra-se descrita no Caderno Normativo da Formação em Psicanálise.

Coordenação de Ensino de Psicanálise – CEP
Coordenação de Estudos e Pesquisa Científica em Psicanálise CEPCP



**ESCOLA
FREUDIANA
DE PSICANÁLISE
DE TERESINA**

fotografia
3 x 4

FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA DE FORMAÇÃO EM PSICANÁLISE

Controle de Matrícula: _____

IDENTIFICAÇÃO

| | |
|---------------------------|---------------------|
| Nome: _____ | |
| Data de Nascimento: _____ | Naturalidade: _____ |
| Nacionalidade: _____ | Estado Civil: _____ |
| Filiação: _____ | Pai: _____ |
| | Mãe: _____ |
| RG nº: _____ | Emitido por: _____ |
| C.P.F nº: _____ | |

ENDEREÇO RESIDENCIAL

| | | |
|--------------------|------------------|---------------|
| Telefone: _____ | Fax: _____ | E-mail: _____ |
| Rua: _____ | | Nº _____ |
| Complemento: _____ | Bairro: _____ | |
| CEP: _____ | Cidade/UF: _____ | |

ENDEREÇO COMERCIAL

| | |
|--------------------|------------------|
| Empresa: _____ | Função: _____ |
| Telefone: _____ | Fax: _____ |
| | E-mail: _____ |
| Rua: _____ | Nº _____ |
| Complemento: _____ | Bairro: _____ |
| CEP: _____ | Cidade/UF: _____ |

GRADUAÇÃO

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| Curso: _____ | Data da colação de grau: _____ |
| Instituição: _____ | Cidade/UF: _____ |

OBS: MEBRO ASPIRANTE, nos termos do Estatuto, enquanto permanecer a condição de participante em um dos Programas oferecidos pela APP.

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (Acompanhamento Interno)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples da carteira de Identidade | <input type="checkbox"/> 2 xerox simples comprovante de residência |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples do C.P.F. | <input type="checkbox"/> Pagamento da Taxa Inscrição |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox simples certidão de nascimento, casamento ou divórcio | <input type="checkbox"/> Pagamento 1ª parcela |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox autenticadas do histórico escolar da graduação | <input type="checkbox"/> 2 fotos 3X4 |
| <input type="checkbox"/> 2 xerox autenticadas do diploma do curso superior | <input type="checkbox"/> Taxa de carteira: Estudantil / membro |

Local e Data: _____, ____/____/____

Assinatura

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO

..... de de 20....

Declaro estar ciente e de acordo com o Regulamento do Processo de Seleção de Pretendentes à Formação Psicanalítica na Associação Piauiense de Psicanálise, constante do Edital de Seleção.

Nome: _____

Assinatura: _____

CPF: _____

RG : _____

**REQUERIMENTO À DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE PSICANÁLISE PARA INSCRIÇÃO
NO PROGRAMA DE FORMAÇÃO EM PSICANÁLISE**

Para Sr.
Lázaro Santos Tavares
Diretor Escola Freudiana de Psicanálise de Teresina
Presidente da Associação Piauiense de Psicanálise

Prezado Senhor,

Eu, _____ requeiro através da presente,
minha inscrição no Processo de Seleção para Formação Psicanalítica da Associação
Piauiense de Psicanálise a ser realizado no primeiro semestre de 2019.

Atenciosamente,

Assinatura _____

Nome:

..... de..... de 20.....