
D E C L A R A Ç Ã O

Declaro, para fins de apresentação a _____, que
_____, CPF _____:

- ☐ compareceu a atendimento psicológico no dia ____ / ____ / 20____, das _____
às _____;
- ☐ acompanhou _____ em atendimento psicológico no dia e
horário acima;
- ☐ encontra-se em acompanhamento psicológico, com frequência _____,
às _____, das _____ às _____.

_____, _____ de _____ de 20____.
