

# TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE DE PSICANÁLISE

## Programa de Formação SOBRAPA

Plano Promocional

6 Meses / 500 Horas

### CERTIFICAÇÃO PROGRESSIVA

#### Nível 1

500h – 6 meses

#### Nível 2

1000h – 12 meses

#### Nível 3

1500h – 18 meses

Este contrato foi elaborado para estudantes vinculados à formação psicanalítica SOBRAPA, com acompanhamento pedagógico, supervisões clínicas, atividades formativas e certificação progressiva de horas conforme o desenvolvimento do estudante.

## 1. OBJETO DO TERMO

Regular a participação do estudante no Programa de Formação Psicanalítica SOBRAPA, com certificação progressiva conforme a carga horária acumulada ao longo do percurso formativo.

## 2. VALOR E CONDIÇÕES

- a) Valor mensal promocional: **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**.
- b) Vigência inicial: **6 (seis) meses**, com certificação de **500 (quinhentas) horas** de formação.
- c) Renovação mediante novo contrato, com progressão na carga horária: 12 meses = 1000 horas; 18 meses = 1500 horas.

### 3. ATIVIDADES INCLUÍDAS

---

- ✓ Aulas teóricas e práticas sobre os fundamentos da psicanálise
- ✓ Encontros formativos e seminários com convidados
- ✓ Atividades práticas supervisionadas e estudos de caso
- ✓ Participação ativa na comunidade acadêmica SOBRAPA
- ✓ Possibilidade de extensão de carga horária mediante atividades complementares

### 4. COMPROMISSOS DO ESTUDANTE

---

- a) Manter presença contínua e comprometida nas atividades formativas propostas.
- b) Cumprir as atividades, leituras e orientações estabelecidas pela coordenação pedagógica.
- c) Respeitar o sigilo, a ética institucional e os princípios deontológicos da psicanálise.

### 5. VIGÊNCIA E ENCERRAMENTO

---

- a) A vigência inicial do presente termo é de 6 (seis) meses, renovável conforme interesse do estudante.
- b) A rescisão pode ser solicitada a qualquer momento, sem direito à devolução dos valores já pagos referentes ao período utilizado.

### 6. DECLARAÇÃO E ASSINATURA

---

*Declaro que li, compreendi e estou de acordo com todas as condições, compromissos e diretrizes estabelecidos neste termo de compromisso, comprometendo-me ao desenvolvimento sério e dedicado*

da minha formação psicanalítica.

**Nome Completo:**

---

**CPF:**

000.000.000-00

---

**Data:**

dd/mm/aaaa

---

**Assinatura Eletrônica GOV.BR:**

Espaço reservado para assinatura eletrônica via plataforma GOV.BR