

# FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

De acordo com as Diretrizes Internacionais para a Utilização de Testes, só os profissionais com conhecimentos psicológicos e psicométricos sólidos poderão utilizar materiais para a avaliação psicológica.

A CEGOC aderiu às convenções internacionais que protegem a utilização de material psicológico e, por conseguinte, só distribuirá o material que comercializa a profissionais devidamente qualificados.

## Identificação

Cliente:  Instituição/ Empresa

Particular

Nº de Contribuinte

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ C Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profissional Responsável pela utilização dos Testes Psicológicos:

\_\_\_\_\_

Título/ Função: \_\_\_\_\_

## Dados Académicos e Profissionais

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_

Instituição em que realizou o curso: \_\_\_\_\_ Ano de finalização: \_\_\_\_\_

Área de Formação/  Educacional

Especialização  Clínica

Organizacional

Outra (Especificar): \_\_\_\_\_

Declaro que a informação prestada neste formulário é verdadeira. Declaro, igualmente, que eu ou outras pessoas que utilizem este material psicológico, sob a minha responsabilidade, têm os conhecimentos e as competências necessárias para utilizar e interpretar os resultados destes instrumentos. Comprometo-me a velar pela segurança dos materiais adquiridos e a respeitar os direitos de propriedade intelectual, impedindo a reprodução, total ou parcial do material, sem a autorização prévia do autor ou editor.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Anexar Cópia do documento comprovativo das habilitações  
(Ex: Certificado de Habilitações, etc.)