**Inscrição ao Processo Seletivo para Curso de Formação de Analista:**

Exmo. Sr. Diretor de Ensino do Instituto de Psicologia Analítica de Campinas

Por intermédio desta, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Médico/Psicólogo, regularmente inscrito no Conselho Regional de Medicina/Psicologia sob número:\_\_\_\_\_\_ solicito minha inscrição no concurso de seleção de candidatos ao curso de Formação de Analista Junguiano desta entidade.

Declaro ter tomado ciência dos requisitos para o Concurso de Seleção e regulamento de admissão do Instituto de Psicologia Analítica de Campinas e de estar plenamente de acordo com elas.

Declaro ainda, que aceito integralmente os resultados deste processo seletivo e que tenho ciência de que mesmo que não seja aprovado para o Curso de Formação de Analistas, o Instituto de Psicologia Analítica de Campinas, não ressarcirá as custas deste processo seletivo seja de inscrição ou das entrevistas realizadas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data

**Da Proteção dos dados pessoais- LGPD**

O Candidato CONSENTE que e o IPAC, em razão deste processo seletivo, realizará atividades de tratamento de informações relacionadas a pessoas naturais identificadas ou identificáveis ("Dados Pessoais") e declara que, no contexto do desempenho de suas obrigações relativas ao processo seletivo cumprirá toda a legislação aplicável a tal tratamento, incluindo, mas não se limitando, a Lei nº 13.709/2018 ("Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais" ou "LGPD").