**Atestado Psicológico - RECURSO**

***Face à Avaliação Psicológica realizada para fundamentar pedido de recurso***

**INTERESSADO(A)**

Nome completo: [nome do candidato]

CPF: Incluir CPF com pontos e traço

Código ANAC (CANAC): nº do CANAC

Local da avaliação psicológica conduzida: local da avaliação

Data(s) da avaliação psicológica conduzida: Data da avaliação final

**PSICÓLOGO(A)**

Nome completo: [seu nome]

Nº de inscrição no CRP e região do CRP: [nº e região]

Endereço: Endereço da clínica credenciada ou consultório do profissional

Telefone: nº do tel. E-mail: insira aqui seu e-mail

**FINALIDADE DA AVALIAÇÃO**

Emissão de pareceres específicos para atuação na função de Escolher um item. válido, documento que atesta a aptidão psicofísica para compor a tripulação de aeronaves brasileiras, em conformidade com os requisitos aplicáveis do Regulamento Brasileiro de Aviação Civil nº 67 (RBAC 67), em relação ao qual declaro conhecer seus requisitos mentais e comportamentais presentes nas seções 67.75, 67.115, 67.195 e 67.235, de forma a ter realizado a presente avaliação psicológica considerando tais requisitos.

Tendo sido previamente julgado desfavoravelmente ao exercício da atividade aérea acima mencionada, o(a) candidato(a) em tela solicitou meus serviços profissionais visando a condução de nova avaliação psicológica com o objetivo de fundamentar pedido de recurso junto à ANAC – Agência Nacional de Aviação Civil, autoridade de aviação civil brasileira responsável pela concessão do referido CMA. Visando este objetivo, conduzi os seguintes procedimentos e fiz uso dos seguintes instrumentos para alcançar os resultados informados a seguir.

**RESULTADOS**

1. **PERSONALIDADE:**
	1. Teste(s) psicológico(s) utilizado(s):
		1. *<Nome do Teste/Manual>, <Autor>, <Editora>, <Ano de publicação>, ou preencher com um traço horizontal*
	2. Outro procedimento/instrumento: *<Clique ou toque aqui para inserir o texto, ou inserir um traço original>.*
	3. PARECER: Escolher um item.
2. **ATENÇÃO:**
	1. Teste(s) psicológico(s) utilizado(s):
		1. *<Nome do Teste/Manual>, <Autor>, <Editora>, <Ano de publicação>, ou preencher com um traço horizontal*
	2. Outro procedimento/instrumento: *<Clique ou toque aqui para inserir o texto, ou inserir um traço original>.*
	3. PARECER: Escolher um item.
3. **MEMÓRIA:**
	1. Teste(s) psicológico(s) utilizado(s):
		1. *<Nome do Teste/Manual>, <Autor>, <Editora>, <Ano de publicação>, ou preencher com um traço horizontal*
	2. Outro procedimento/instrumento: *<Clique ou toque aqui para inserir o texto, ou inserir um traço original>.*
	3. PARECER: Escolher um item.
4. **RACIOCÍNIO:**
	1. Teste(s) psicológico(s) utilizado(s):
		1. *<Nome do Teste/Manual>, <Autor>, <Editora>, <Ano de publicação>, ou preencher com um traço horizontal*
	2. Outro procedimento/instrumento: *<Clique ou toque aqui para inserir o texto, ou inserir um traço original>.*
	3. PARECER: Escolher um item.
5. **COMENTÁRIOS SOBRE A ENTREVISTA:**

 Insira aqui os comentários que julgar cabíveis.

1. **RESULTADO FINAL DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA:**

Tendo realizado os procedimentos anteriormente mencionados e obtido os pareceres parciais informados, o PARECER FINAL para a avaliação psicológica conduzida, visando a possibilidade de que o interessado possa submeter-se a novo exame de saúde pericial em grau de recurso é:

* 1. PARECER FINAL PARA [nome do candidato]: Escolher um item.

Declaro que o presente Atestado foi produzido a partir de registros gerados ao longo da avaliação psicológica e que ficarão armazenados em meus arquivos profissionais pelo prazo mínimo de 5 (cinco) anos, conforme estabelecido nas Resoluções CFP 06/2019 e 01/2009.

Este Atestado possui caráter sigiloso, extrajudicial e não poderá ser utilizado para fins diferentes do apontado.

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

Assinatura do(a) psicólogo(a)

[seu nome]

[Resumo]

[cidade], [Data]