

## REQUERIMENTO

Ao Dr. Petrônio Sá Benevides Magalhães Júnior – Diretor do Instituto de Ensino e Formação Psicanalítica da Sociedade Psicanalítica de Fortaleza (SPFOR):

---

(nome completo)

requer sua inscrição no Processo de Seleção para Formação Psicanalítica do Instituto de Ensino e Formação Psicanalítica da SPFOR.

Atenciosamente,

Fortaleza, de

de 2024.

---

(assinatura)