

**CURSO DE PSICOLOGIA**  
**SERVIÇOS-ESCOLA DE PSICOLOGIA**

**Planilha de Encerramento ( Parcial ) de:**

<input type="checkbox"/> AG – Atendimento Grupal	<input type="checkbox"/> PFC – Psicoterapia Familiar e de Casal
<input type="checkbox"/> AP – Aconselhamento Psicológico	<input type="checkbox"/> PH – Psicologia Hospitalar
<input type="checkbox"/> PA/PI - Psicodiagnóstico	<input type="checkbox"/> PPC – Psicologia e Processos Clínicos
<input type="checkbox"/> PBA – Psicoterapia Breve de Adulto	<input type="checkbox"/> PPO – Psicossomática / Psico-oncologia
<input type="checkbox"/> PBI – Psicoterapia Breve Infantil (criança)	<input type="checkbox"/> PS – Psicologia da Saúde
<input type="checkbox"/> PBI – Psicoterapia Breve Infantil (pais)	<input type="checkbox"/> QPC – Questões Pedagógicas Contemporâneas
<input type="checkbox"/> PCC – Psicologia Comportamental Cognitiva	

Nome do(a) Cliente: \_\_\_\_\_ N.º do pront: \_\_\_\_\_

01. Sumário da Queixa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

02. N.º de entrevistas diagnósticas realizadas: \_\_\_\_\_  
Data da 1ª: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

03. Compreensão da Queixa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

04. Conclusão do Trabalho e a questão do encaminhamento:

- a) Alta
- b) Reencaminhado para: \_\_\_\_\_
- c) Encaminhamento externo para: \_\_\_\_\_
- d) Desistência do cliente.

Nome do(a) Estagiário(a): \_\_\_\_\_ R.A. N.º \_\_\_\_\_

Nome do(a) Estagiário(a): \_\_\_\_\_ R.A. N.º \_\_\_\_\_

Nome do(a) Supervisor(a): \_\_\_\_\_

Guarulhos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Supervisor(a)