



Sociedade Psicanalítica de Mato Grosso do Sul
filiada à
International Psychoanalytical Association

Instituto de Psicanálise

COMISSÃO DE SELEÇÃO - INSTITUTO DE PSICANÁLISE



SOCIEDADEPSICANALITICAMS
@GMAIL.COM



(67)3325-7770 (67) 99141-4221

RUA 25 DE DEZEMBRO, 2194
MONTE CASTELO – CAMPO
GRANDE/MS

Prezado (a),

Cientes de seu interesse em realizar a Formação em Psicanálise, viemos informá-lo (a) que o **período de Inscrição** será do dia 20/09/24 ao dia 31/03/25. O **processo seletivo** terá início no dia 01/04/25.

Para sua Inscrição observe os itens abaixo:

- a) Preenchimento do Formulário de Solicitação a Formação em Psicanálise (em anexo);
- b) Apresentação de foto 3x4;
- c) Apresentação de diploma de Médico ou de Psicólogo, autenticado, expedido por estabelecimento de ensino reconhecido pelas leis brasileiras e devidamente registrado nos órgãos competentes;
- d) Ter pelo menos 02 (dois) anos de graduado;
- e) Apresentação da inscrição no CRM ou no CRP, autenticada, com recibo de quitação da última anuidade;
- f) Ter realizado, estar realizando ou se comprometer a realizar durante o período de formação, estágio supervisionado em Psiquiatria, com duração mínima de 150 (cento e cinquenta) horas, ou ainda, ter cursado ou estar cursando especialização ou residência que satisfaçam estas exigências;
- g) Ter, preferencialmente, experiência psicanalítica ou psicoterápica prévia;
- h) Apresentação de memorial por escrito sobre suas motivações pessoais e profissionais quanto à procura da Formação Psicanalítica no IP (Instituto de Psicanálise);
- i) Apresentação de um Curriculum Vitae atualizado;
- j) Efetuar o pagamento de taxa de inscrição ao Departamento Financeiro (DF) da SPMS.

Campo Grande/MS, 20 de setembro de 2024.

Atenciosamente,

Maria Auxiliadora Marques

Comissão de Seleção - Instituto de Psicanálise

