

FICHA DE INSCRIÇÃO – ATENDIMENTO SOCIAL

Cores e Psicologia

Dados Pessoais

- Nome completo: _____
- Telefone de contato (whatsapp) _____
- E-mail (opcional, mas recomendável) _____
- CPF: _____
- Endereço completo:

- Média individual de renda mensal: _____
- Melhor horário para atendimento: Manhã Tarde Noite

Informações Importantes

- Os atendimentos sociais estão sujeitos à disponibilidade na agenda dos psicólogos parceiros.
- O valor social é de **R\$ 80,00 por sessão**, com duração de **2 meses**. Após esse período, o valor poderá ser **reavaliado diretamente entre paciente e profissional**.
- A **Cores e Psicologia atua apenas como ponte de conexão**, não se responsabilizando por negociações, condutas clínicas ou continuidade do atendimento.
- O inscrito **autoriza o compartilhamento de seus dados com psicólogos parceiros** para fins de encaminhamento terapêutico.
- Caso o inscrito **não responda ao contato ou não demonstre interesse**, será considerado como desistente e a vaga será realocada.

Termos de Responsabilidade e Consentimento

- Declaro estar ciente de que o atendimento social é uma iniciativa voluntária e limitada, sem garantia de vaga imediata ou continuidade após o período inicial.
- Autorizo o uso dos dados fornecidos para triagem e encaminhamento, conforme a LGPD.
- Reconheço que qualquer acordo financeiro ou continuidade será de responsabilidade exclusiva entre paciente e profissional.
- Estou ciente de que não responder ao contato será interpretado como desistência.

Assinatura do Interessado: _____ Data: ____/____/____

(Assinatura pode ser digital pelo [Gov.com](#) ou imprima assine e digitalize)

Cláusulas Legais Complementares

1. Declaração de Voluntariedade e Limitação de Responsabilidade Declaro estar ciente de que o atendimento social é uma iniciativa voluntária, sem vínculo empregatício ou contratual entre a Cores e Psicologia e os profissionais envolvidos. Reconheço que a Cores e Psicologia atuam apenas como facilitadora do contato entre paciente e profissional, não sendo responsável por condutas clínicas, acordos financeiros, resultados terapêuticos ou qualquer intercorrência durante ou após o atendimento.

2. Política de Cancelamento e Reagendamento Estou ciente de que cancelamentos ou faltas sem aviso prévio podem resultar na perda da vaga social, conforme critérios definidos pelo profissional responsável. Os reagendamentos devem ser tratados diretamente com o profissional, sem intermediação da Cores e Psicologia.

3. Consentimento para Comunicação e Compartilhamento de Dados Autorizo o uso dos dados fornecidos nesta ficha para fins de triagem, encaminhamento e comunicação sobre o processo de atendimento social. Estou ciente de que meus dados poderão ser compartilhados com psicólogos parceiros exclusivamente para esse fim, conforme previsto na Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

4. Cláusula de Não Garantia Reconheço que o preenchimento desta ficha não garante vaga imediata ou atendimento contínuo. A disponibilidade está sujeita à agenda dos profissionais parceiros e à ordem de inscrição.

5. Foro de Resolução de Conflitos Fica eleito o foro da comarca de Sumaré/SP, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais controvérsias oriundas desta iniciativa.

6. Contrato Terapêutico Particular Após o encaminhamento realizado pela Cores e Psicologia, o profissional poderá estabelecer um contrato terapêutico particular diretamente com o paciente, definindo condições específicas de atendimento, frequência, duração e valores. É obrigatório que o valor de **R\$ 80,00 por sessão** seja mantido durante os **dois primeiros meses** de atendimento, conforme acordado nesta ficha. A partir do terceiro mês, qualquer alteração de valor ou condição será de responsabilidade exclusiva entre paciente e profissional, sem envolvimento da Cores e Psicologia.

Envio da Ficha de Inscrição

Após o preenchimento completo desta ficha, o interessado deverá enviá-la por um dos seguintes canais:

- **WhatsApp:** (19) 99718-1126
- **E-mail:** gabrieljr.psico@gmail.com

O envio da ficha não garante a vaga, mas permite que o processo de triagem seja iniciado. As vagas são limitadas e preenchidas por ordem de inscrição e disponibilidade dos profissionais parceiros.

Assinatura do Interessado: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

(Assinatura pode ser digital pelo [Gov.com](#) ou imprima assine e digitalize)