**FICHA PEDIDO DE CONSULTA | INSCRIÇÃO**

**Depois de preenchida, esta ficha deve ser enviada para o seguinte endereço de e-mail:** **servpsicologia@ulp.pt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo (do Cliente)** |  |
| **Data de nascimento** |  |
| **Sexo** |  |
| **Habilitações Literárias** |  |
| **Profissão** |  |
| **Elemento da comunidade interna ULP?** | **Sim** |  | **Não** |  |
| **Se ‘Sim’, qual a sua posição?** | **Estudante** |  | **Docente** |  | **Funcionário** |  |
| **Se ‘Estudante’, qual o curso?** |  |
| **Se ‘Estudante’, é Bolseiro?** | **Sim** |  | **Não** |  |
| **Morada (Com Código Postal)** |  |
| **Telefone / Telemóvel** |  |
| **Contacto de E-mail preferencial** |  |
| **NIF** |  |
| **Disponibilidade para consulta***(Especificar horário)* | **2ª F** | **3ªF** | **4ºF** | **5ª F** | **6ª F** |
|  |  |  |  |  |
| **Motivo do pedido** |  |
| **Observações** |  |