**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** |  | | | | | | | | | | | |