

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

- ENTIDADE RECEPTORA -

, com sede em _____,
pessoa colectiva n.º _____, representada por _____, na qualidade de _____,
declara, sob compromisso de honra:

a) Colaborar com a Ordem dos Psicólogos Portugueses, nos termos do Protocolo de Colaboração n.º _____, assinado a _____.

b) Receber _____, portador(a) do Cartão de Cidadão n.º _____, no âmbito do seu estágio profissional para a Ordem dos Psicólogos Portugueses. O estágio profissional terá a duração de **12 meses**, com início a _____ e término a _____, com uma carga horária de _____ horas semanais, das quais pelo menos dois terços serão realizados em regime presencial.

O curso de formação obrigatório, associado ao estágio profissional, é directamente organizado pela Ordem ou através das suas delegações regionais e está incluído na totalidade das horas acima referidas, comprometendo-se a entidade a dispensar o psicólogo estagiário das suas actividades para a realização do curso de formação (com a duração de **108 horas**).

_____, de _____ de 20____

(O/A responsável)