

## FICHA DE CADASTRO PROFISSIONAL

**NOME:** Bruno Alves de Lima

**NACIONALIDADE:** Brasileiro

**NATURALIDADE:** Natalense

**DATA DE NASCIMENTO:** 08/08/1991

**CPF:** 068.327.914-96                      **RG:** 002.237.253

**ORGÃO EXPEDITOR DA IDENTIDADE:** SSP RN

**ESTADO CIVIL:** Casado

**ENDEREÇO:** Rua José Pegado Mendes

**BAIRRO:** Jardim Lola                      **CIDADE:** São Gonçalo do Amarante

**TELEFONE:** 84 98837-1352

**E-MAIL:** brunoneuropsi@gmail.com

**GRADUAÇÃO:** Psicologia

**REGISTRO PROFISSIONAL N°:** 17/3722

**FORMAÇÃO COMPLEMENTAR:** Especialização em neuropsicologia e formação em terapia cognitivo comportamental. Cursando especialização em clínica analítico comportamental.

**SERVIÇOS OFERECIDOS NA VIVÊNCIAS CLÍNICA INTEGRADA:** Avaliação neuropsicológica e terapia cognitivo comportamental.

**EXERCE OUTRO TIPO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL FORA DA VIVÊNCIAS CLÍNICA INTEGRADA? SE SIM, QUAL? (PARA POSSÍVEIS PROJETOS E ENCAMINHAMENTOS):** Não. Trata-se da mesma atividade, porém em locais diferentes (Natal e Mossoró).

**HORÁRIOS DE ATENDIMENTO NA VIVÊNCIAS CLÍNICA INTEGRADA:**

<b>TURNO</b>	<b>SEGUNDA</b>	<b>TERÇA</b>	<b>QUARTA</b>	<b>QUINTA</b>	<b>SEXTA</b>	<b>SÁBADO</b>
<b>MANHÃ</b>						
<b>TARDE</b>			<b>X</b>			

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

**XEROX DO DIPLOMA DE FORMAÇÃO**

**XEROX DA CARTEIRA DO CONSELHO**

**XEROX DE COMPROVANTE DE RESIDENCIA**

**XEROX DE DOCUMENTO COM FOTO (RG/CNH)**

