

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco

*Campus* Garanhuns

Direção-geral

Diretoria de Ensino

Coordenação de Apoio ao Ensino e ao Estudante

Setor de Psicologia

Local, 00 de mês de 0000.

Ao Serviço de Atenção Psicológica da Universidade de Pernambuco – SAP/UPE

Rua Capitão Pedro Rodrigues, 105, Magano, Garanhuns-PE, 55294-600

**Assunto:** **Encaminhamento.**

Prezado/a,

1. Encaminho NOME COMPLETO, estudante regularmente matriculado/a nesta Instituição, para avaliação e possível acompanhamento psicológico.
2. Desde já, agradeço e coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

 Respeitosamente,

NOME COMPLETO DO/A PROFISSIONAL

Psicólogo/a

CRP 02/NÚMERO