**DEPARTAMENTO DE MEDICINA DESPORTIVA (DMD)**

**CONSULTA DE PSICOLOGIA**

**FORMULÁRIO - MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

*Preencher em formato digital/computador*

*Este formulário destina-se a um pedido de marcação para a consulta de Psicologia.*

*O Departamento de Medicina Desportiva estabelecerá oportunamente contacto, após a chegada deste documento.*

1. **IDENTIFICAÇÃO / CONTACTOS**

**NOME do/a destinatário/aa da consulta**

  *(colocar X no/a destinatário/a)*

 Atleta Treinador /a Árbitro/a Outra função desportiva (qual?)

**MODALIDADE desportiva**:

**Data de nascimento:**

**Contactos** (*se menor de idade, contacto do/a respetivo/a representante legal):*

**Telemóvel**  ***E-mail***

**DISTRITO de residência:**

***Se* *Atleta (colocar uma X):***

 **Alto Rendimento**  **Não Sim** OU **Seleção Nacional** **Não Sim**

**Indicação para consulta** (sugerida por….):

 (*colocar uma X diante da alínea correspondente*)

 Próprio/a (destinatário/a) Familiar Treinador/a Outro/a (quem?)

1. **DADOS PREFERENCIAIS** (marcação)\*

 *(assinalar com uma X a opção preferencial)*

 - Formato presencial\* Formato *online\**

 **-** Dias da semana (indicar mais do que uma opção)\*

 - Horários (indicar mais do que uma opção) \*

 **\**Sujeito à disponibilidade do DMD***

 ***------------------------------------------------------------------------------------------------------***

***Remeter para:***

***Assunto: Psicologia – pedido de consulta***

**geral.cmdl@ipdj.pt**