FOTOGRAFÍA

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO DE FORMACIÓN CONTINUADA EN   
PSICOPATOLOGÍA Y PSICOTERAPIA DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA**

**INSCRIPCIÓN EN CURSO (marque el/los que proceda/n):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |
| D.N.I.: |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Domicilio  (Vía, localidad, C.P.) |  |
| Teléfono/s de contacto: |  |
| e-mail: |  |
| Titulación académica  (Grado/Universidad): |  |
| Otras titulaciones /  Diplomas: |  |
| Especialidad: |  |
| Lugar de trabajo actual:   * Dirección * Teléfono de contacto * Puesto y funciones |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tiempo de experiencia  clínica (especificar): |  |
| Tiempo de formación previa en psicoterapia (en caso de matricularse en cursos 3 a 6, indicar año/s de realización de la formación básica) |  |
| Tiempo de práctica previa en psicoterapia |  |
| Supervisiones realizadas |  |
| Análisis o psicoterapia  personal |  |
| Orientación de la escuela de origen |  |
| ¿Cómo ha tenido  conocimiento de este  curso? |  |
| Factores que han  contribuido a la decisión de inscribirse |  |
| ¿Qué espera encontrar en este curso? |  |

Enviar a: SEPYPNA, a través de correo electrónico: [sepypna@sepypna.com](mailto:sepypna@sepypna.com)

70 € Preinscripción al Nº cta: BANKINTER ES18 0128 0011 3801 0006 0951

Según lo dispuesto en la Ley 03/2018, Reglamento (UE) 2016/679 de Protección de datos los datos solicitados formarán parte de un fichero de clientes debidamente inscritos en la Agencia de Protección de Datos y propiedad de la Empresa SEPYPNA con CIF G-78528288 con domicilio en Pº de la Castellana 114, 4º pta 3 28046 Madrid. Recabar estos datos tiene por objeto GESTIÓN DE SOCIOS y no serán cedidos a terceros bajo ningún concepto sin su expresa autorización. Usted tiene derecho a recibir respuesta de cualquier pregunta, consulta o aclaración que le surja derivada de este cuestionario. Igualmente tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación, de sus datos mediante escritos a la dirección antes indicada o por correo electrónico a: sepypna@sepypna.com

Fdo.: