

# **CENTRO DE PSICOTERAPIA Y ESTUDIO DE LA FAMILIA**

## **PROGRAMA DE FORMACION EN EXPERTO EN INTERVENCIONES SISTÉMICAS (CONSEJERO FAMILIAR)**

### **BOLETIN DE PRE-INSCRIPCION CURSOS 2017-19**

Apellidos:.....

Nombre:.....

Edad:..... Estado:..... D.N.I.....

Domicilio:.....

Municipio:..... D.P.....

Teléfono:.....

Correo electrónico.....

Lugar de trabajo:.....

..... Teléfono:.....

TITULACION ACADEMICA:.....

Fechas de inicio y finalización de los estudios: .....

Lugar de realización de los estudios:.....

FORMACION EN PSICOTERAPIA:.....

EXPERIENCIA PROFESIONAL:.....

Enviar junto con una fotografía tamaño carnet a:

*C/ Salitre, 55. 7º A 29002 Málaga Tel. 952 352396.*

*Mail: [centrodepsicoterapia@gmail.com](mailto:centrodepsicoterapia@gmail.com) [www.centrodepsicoterapia.es](http://www.centrodepsicoterapia.es)*

---