

Autorización para figurar como psicoterapeuta acreditado en la página web de la FAPyMPE

Rellene solo los datos que quiere aparezcan en la web:

Por la presente, yo
con DNI, autorizo a la Federación de Asociaciones de Psicólogos y Médicos psicoterapeutas de España (FAPyMPE) a que en la página web www.fapympe.com aparezcan mis siguientes datos profesionales:

1. Nombre y apellidos:

2. Titulación:

3. Nº Colegiado Provincia:

4. Elija una subespecialidad:

Psicoterapia Infantil y adolescentes

Psicoterapia de Familia

Psicoterapia de Pareja

Psicoterapia de Adultos

Psicoterapia de Grupos

Otros (descripción específica 140 caracteres máximo)

5. Asociación a la que pertenece:

6. Nombre del Centro:

7. Dirección profesional:

Incluir Calle, Municipio, Provincia y Código postal

8. Teléfono:

9. Email

10. Página WEB

Firmado: