**SOL·LICITUD D’ACREDITACIÓ DE L'EXPERTESA EN AVALUACIÓ DE L'APTITUD PSICOLÒGICA EN CENTRES DE RECONEIXEMENT.**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de col·legiat/ada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codi postal i població: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPOSO:**

Que, complint els criteris generals i específics que s’estableixen en el procediment d’acreditació de l’EXPERTESA DEL PSICÒLEG/ÒLOGA EN AVALUACIÓ DE L'APTITUD PSICOLÒGICA EN CENTRES DE RECONEIXEMENT. (Psicologia del Trànsit i de la Seguretat) del COPC, havent abonat les taxes corresponents i havent presentat la següent documentació:

* Sol·licitud d’acreditació.
* DNI
* Carnet de col·legiat del COPC.
* Títol de llicenciat/ada en psicologia o títol homologat o declarat equivalent.
* Títols de formacions.
* Currículum, segons el model establert i documents justificatius corresponents.
* Resguard de pagament
* Altra documentació

**SOL·LICITO:**

Que em sigui lliurada la certificació corresponent.

**DECLARO:**

Declaro sota la meva responsabilitat que he exercit com a professional de Psicologia amb les activitats que detallo a continuació i que les dades que consten en la documentació que acompanya a la sol·licitud per què s’expedeixi el corresponent certificat són certes:

Signatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

SENYOR DEGÀ DEL

COL·LEGI OFICIAL DE PSICOLOGIA DE CATALUNYA

Rocafort, 129

08015 Barcelona