CUESTIONARIO PARA LOS MIEMBROS DE LOS GRUPOS DE TRABAJO DEL COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE CASTILLA-LA MANCHA

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre:

Número de colegiado/a:

Provincia:

Grupo o grupos de trabajo a los que desea pertenecer:

1. FORMACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Especificar licenciatura/grado/máster/experto universitario | Título de los estudios | Universidad | Año de finalización |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. EXPERIENCIA PREVIA (describir brevemente el tipo de experiencia previa como profesional de la psicología) en el área a inscribirse.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Puesto de trabajo | Funciones | Empresa/autónomo | Duración en meses | Año de fin |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. INTERESES PRINCIPALES EN EL CAMPO DE LA PSICOLOGÍA.