



LA RIOJA

**SOLICITUD PARA SOLICITAR LA PERTENENCIA AL TURNO DE PSICÓLOGOS
DEL PROGRAMA DE “APOYO PSICOLÓGICO PARA PERSONAS Y FAMILIAS
USUARIAS DE LOS SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES”**

Don/ Doña _____, con D.N.I. _____
y número de colegiado/a _____, con domicilio en la Calle
_____, número _____, piso _____, de la localidad de
_____, provincia de _____ y teléfono de
contacto _____

EXPONE que cumple los requisitos establecidos para la pertenencia al turno de psicólogos del programa de “Apoyo psicológico para personas y familias usuarias de los servicios sociales municipales”, para lo cual adjunta la siguiente documentación:

- Alta en IAE y Seguridad Social
- Currículum Profesional
- Fotocopia a cotejar con original o fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los requisitos imprescindibles para pertenencia al turno
- Fotocopia a cotejar con original o fotocopia compulsada de otros méritos

Por lo que SOLICITA sea tenida en cuenta para su inclusión en el/los turno(s) de:

- Orientación o terapia individual con personas adultas.
- Orientación o terapia individual con adolescentes y jóvenes.
- Orientación o terapia de pareja, con formación en el enfoque sistémico.
- Orientación o terapia familiar, con formación en el enfoque sistémico.

Fdo:

En Logroño, a _____, de _____ de 2007