

**Formato para Contabilizar Horas de Educación Continua**

Nombre y firma del postulante: \_\_\_\_\_

A continuación, solicitamos que describa los eventos de formación o actualización en los que hubiese participado en los últimos tres años a partir de esta fecha.

<b>Nombre del Evento de Formación</b>	<b>Institución que otorga el certificado</b>	<b>Fecha(s) en las que se realizó</b>	<b>Número de horas cursadas</b>	<b>Certificado obtenido</b>

Para hacer válidas las horas arriba enunciadas es indispensable que el postulante anexe copia para ser validada respecto al original.

Siéntase en libertad de ofrecer comentarios adicionales a este documento. Este formato debe ser impreso, firmado y posteriormente escaneado y enviado a: [informes@amoppasociacionpsicologia.org](mailto:informes@amoppasociacionpsicologia.org)