dd/mm/aa

**Secretaría General**

**Asociación X**

Estimada Secretaria :

Yo, ­­­­\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por medio de la presente solicito a esta institución presenten mi expediente ante la Federación Latinoamericana de Psicoterapia para la **certificación/recertificación** como terapeuta en la orientación ----------------------------------------------------- . Entrego mi expediente completo según los requisitos estipulados, para la revisión del mismo. Autorizo que aprobados estos antecedentes sean enviados a la Dra. Lorena Fernández Rodríguez coordinadora de la Comisión de Certificación de FLAPSI.

He leído las condiciones de otorgamiento y expreso mi acuerdo, esperando la resolución

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo