MODULO DI MOTIVAZIONE E ISCRIZIONE

CORSO TRIENNALE

CONSULENTI DELLA COPPIA E DELLA FAMIGLIA

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LIVELLO DI CORSO DI INTERESSE:

* CRESCITA PERSONALE
* FORMAZIONE AL VOLONTARIATO SOCIOEDUCATIVO
* CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI CONSULENTE FAMILIARE

Ai sensi del D.lg 196/2003

* I dati forniti saranno utilizzati per le finalità di gestione amministrativa dei corsi
* I dati verranno trattati con modalità cartacee e informatizzate

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003

DATA FIRMA

1. Descriva brevemente le motivazioni che l’hanno portata a chiedere l’iscrizione a questo corso
2. Come le motivazioni riportate sono frutto della sua storia personale, di formazione e professionale?
3. Quali sono le principali aspettative che nutre rispetto a questo corso?
4. Quali i timori?

1. Conosce l’AICCeF? Conosce la differenza essenziale tra un professionista socio educativo ed uno clinico?