



## ANNEX I SOL·LICITUD - DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Número de col·legiat/ada: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Codi postal i població: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

### **EXOSO:**

Que, complint els criteris generals i específics que s'estableixen en el procediment de l'Accreditació/Capacitació:

..... del COPC, havent abonat les taxes corresponents i havent presentat la següent documentació:

- Sol·licitud
- Títols de formacions
- Documentació acreditativa de l'experiència professional
- Currículum, segons el model establert i documents justificatius corresponents.
- Resguard de pagament
- Altra documentació..

### **SOL·LICITO:**

Que em sigui lliurada la certificació corresponent.

### **DECLARO:**

Declaro sota la meua responsabilitat que he exercit com a professional de Psicologia amb les activitats que detallo a continuació i que les dades que consten en la documentació que acompanya a la sol·licitud per què s'expedeixi el corresponent certificat són certes:

Signatura

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de xxx

SENYOR DEGÀ DEL  
COL·LEGI OFICIAL DE PSICOLOGIA DE CATALUNYA  
Rocafort, 129  
08015 Barcelona