## **ANNEX III: MODEL ORIENTATIU DE DECLARACIÓ**

## **DE L’EXERCICI PROFESSIONAL SUPERVISAT**

**Nom del/de la sol·licitant:** **Núm. Col.:**

**DADES DEL PSICÒLEG/ÒLOGA SUPERVISOR/A:**

Cognoms: Nom: Núm. Col.:

**DETALLS DEL SISTEMA DE SUPERVISIÓ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTEXT DE LA SUPERVISIÓ** *(es tracta d’una supervisió individual o de grup? s’ha donat en el marc del COPC o en quin altre?)* |  |
| DATA D’INICI DE LA SUPERVISIÓ / NOMBRE DE SESSIONS / TOTAL DE HORES |  |
| **MÈTODE(S) DE SUPERVISIÓ** *(discussió d’un cas, gravacions…)* |  |
| TIPUS DE CLIENTS/ES |  |
| DECLARO QUE AQUESTA PERSONA ÉS COMPETENT PER EXERCIR LA PSICOLOGIA COACHING, I QUE LES SEVES COMPETÈNCIES ES CONCRETEN EN: |  |

**Signatura del psicòleg/òloga supervisor/a: Data:**