

**SOCIEDAD CHILENA DE**

**PSICOLOGÍA ANALÍTICA (SCPA)**

**Miembro de la International Association For**

**Analytical Psychology (IAAP)**

**www.scpa.cl**

**SOLICITUD DE PERTENENCIA A SCPA**

Nombre:

Dirección:

Teléfono: Celular:

Fecha de nacimiento:

Título profesional:

Universidad de titulación:

Otros antecedentes académicos/profesionales relevantes:

Estudios en Psicología Analítica:

Horas análisis (si las hay):

Horas supervisión (si las hay):

Pertenencia a otros grupos:

Motivación personal para pertenecer a la Sociedad:

FIRMA

Enviar la solicitud al mail de la directiva de la SCPA al mail directiva@scpa.cl

Se le contactará para concertar una entrevista.