

PAUTA PRESENTACION CURSO DE FORMACIÓN

Nombre del Curso: _____

Nombre Institución que organiza el Curso: _____

Nombre Especialista en Psicoterapia o Supervisor encargado del Curso:

Dirección de realización del curso: _____

Ciudad: _____

Tipo de Actividad (curso -seminario-diplomado)

Modalidad:

Presencial	<input type="checkbox"/>	Semipresencial	<input type="checkbox"/>	On line	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	----------------	--------------------------	---------	--------------------------

Enfoque Teórico

Duración del Curso (horas-meses-años)

n° de horas presenciales:

n° de horas no presenciales:

A quien va dirigido el Curso: (Psicólogos-psiquiatras)

Requisitos de ingreso

Cupos que tiene el Curso: _____

Especificar características del Curso:

Horas teóricas: _____

Horas prácticas: _____

Horas de atención de pacientes: _____

Horas de supervisión: _____

Horas actividades desarrollo del terapeuta: _____

Identificación docente/s: (señalar si son supervisores acreditados o Especialistas en Psicoterapia)

Sistema de evaluación del Aprendizaje

Requisitos de aprobación del curso _____

Nota 1: se aceptarán cursos realizados por psicoterapeutas extranjeros de reconocida trayectoria.

Nota 2: en caso de que el curso se presente en otra Región, distinta a la que originalmente accedió a Reconocimiento, los antecedentes deben ser presentados nuevamente.

Nota 3: el Reconocimiento tendrá una duración de dos (2) años; debiendo los responsables entregar un informe anual a la Comisión acerca del desarrollo del curso.

Nota 4: Si el curso contempla supervisiones, éstas deben ser realizadas por Supervisores Acreditados.

Nota 5: Si el curso contempla horas prácticas clínicas, éstas deben ser realizadas por Especialistas en Psicoterapia Acreditados.

Nota 6: Si el curso contempla horas teóricas, éstas no requieren certificación específica, pueden ser dictadas por psicólogos, psiquiatras o profesionales de otras profesiones titulados.

ANTECEDENTES QUE DEBE ADJUNTAR

- - CV abreviado docentes, especificar especialidad, año de titulación y año de acreditación como Supervisor o Especialista en Psicoterapia.
- Certificado de título de docentes del curso (.Sólo para Psicólogos que no estén acreditados por la CONAPC).
 - - Si los docentes responsables del curso y/o titulares cuentan con título en el extranjero, éste debe estar revalidado en Chile.
 - - Programa del curso (Fundamentación, objetivos, contenidos, metodología, cronograma con fechas y horarios, referencias bibliográficas, aranceles, certificación que entregará). Las actividades deben señalar con claridad los docentes que las realizarán.
 - - En cursos de más de 120 hrs. adjuntar convenio con el alumno en que se señalen las condiciones de realización del curso (aranceles, condiciones de aprobación y retiro, etc)
 - - Cursos de más de 120 hrs. deben adjuntar pauta de evaluación con que los alumnos evaluarán el curso.