

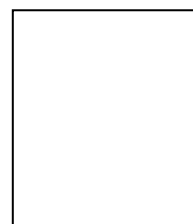


**Practitioner Registration Form for European Certificate of
Psychotherapy**
**Formulario de inscripción para el Certificado Europeo de
Psicoterapia**

Please complete every question. Information will be made available to enquirers.
Rogamos cumplimente todos los datos. La información se facilitará a los interesados.

Version September 2006
Versión Septiembre 2006

- 1) Last Name: Apellidos:
- 2) Any other last names under which you have been previously registered as
2) Cualquier otro apellido con el que haya estado registrado anteriormente como
an ECP holder:.....
titular de un ECP:.
- 3) First Name(s):
3) Nombre propio:
- 4) Abbreviated Title(s) to write on the certificate (Dr., Prof., etc.):
4) Título abreviado que debe constar en el certificado (Dr., Prof., etc):



Place photo here Incluir fotografía.

- 5) Female Male 6) Date of birth: / /
- 5) Mujer Hombre 6) Fecha de nacimiento (Day-Día) (Month-Mes) (Year-año)

The following address will be published in the ECP register:
Dirección que se publicará en el Registro del ECP

7) Professional address:
for clients Street: (Calle).....

7) Dirección profesional City: (Ciudad)

Country: (País)Postal code: (Código postal).....

Phone No.: (Teléfono).....

Fax No.: (Fax).....

Email address: (Correo-e) :.....

Home page: (Página web)

- 8) Other address:
- 8) Otra dirección Street: (Calle).....
- City: (Ciudad)
- Country: (País).....Postal code: (Código postal).....

Phone No.: (Teléfono)

Fax No.: (Fax).....

Email address: (Correo-e).....

Home page: (Página web)

9) Which address should be your mailing address? professional address other address

9) ¿A qué dirección desea que enviemos la correspondencia? dirección profesional otra dirección

10) If you received the ECP as a result of graduation from an accredited training organizations, what is the name of that organization?

10) Si ha obtenido Vd. el ECP como resultado de su graduación en una organización formadora acreditada, indique el nombre de esta organización.

11) National awarding organisation (NAO) which recommended you for the ECP:

12) Organización nacional acreditadora (NAO) que le recomienda para el ECP:

12) In which country are you currently practising?

12) País en el que ejerce actualmente:

13) Which NAO currently registers you and would be the relevant country to deal with complaints or disciplinary matters in which you are involved?.....

13) NAO en la que actualmente está registrado/a y será el país fundamental para tratar las quejas o asuntos disciplinarios en los que esté Vd. involucrado/a:

If this is not the NAO of the country specified in (11) please explain why

.....

Si no coincide con la NAO del país especificado en el punto 11) rogamos explique las razones:....

.....

14) Write here any modality or modalities of psychotherapy that appear under your name in the register of the NAO specified in:

14) Indique cualquier modalidad o modalidades de psicoterapia que Vd. practique y se especifiquen en el registro de la NAO mencionada.

15) Which EWAO currently registers you and would be the relevant modality to deal with any complaints or disciplinary matters in which you are involved?.....

15) En qué EWAO está Vd. registrado/a actualmente y sería la modalidad fundamental para tratar las quejas o asuntos disciplinarios en los que esté Vd. involucrado/a:

If this is not the EWAO of the modality specified in (14) please explain why

.....

Si no es la misma EWAO especificada en el punto 14) rogamos explique las razones:

16) Native language:

17) Other languages spoken:

16) Idioma materno:

17) Otros idiomas que domine.....

18) Do your practice premises have facilities for disabled people? Yes No

18) ¿Sus instalaciones profesionales están adaptadas para personas discapacitadas? Sí No

19) Appropriate **Continuing Professional Development** (CPD) is a pre-requisite for re-registration for the ECP. You are required to complete an average of 50 hours per annum of CPD (total of 250 hours over a period of 5

years). Details on the CPD you will find enclosed as an *Appendix*.

19) Para la renovación del ECP es imprescindible haber realizado una **Formación Profesional Continuada** (CPD) adecuada. Vd. debe completar un promedio de 50 horas anuales de CPD (250 horas en total durante un periodo de 5 años). En el *Apéndice* se amplía la información sobre la CPD.

I'm aware that I will have to pay an annual fee (30 euros per year for Western countries, and less for Eastern ones) for the maintenance of my name on the *European Register of Psychotherapists* (ERP) and to support the development of the specific profession of psychotherapy in Europe. By signing this I give permission that the shaded information will be published on the internet.

Estoy informado de que deberé pagar una cuota anual (30 euros al año para países Occidentales y una cuota menor para países del Este) por el mantenimiento de mi nombre en el *Registro Europeo de Psicoterapeutas* (ERP) y para apoyar el desarrollo de la profesión específica de psicoterapeuta en Europa. Al firmar este formulario autorizo a que los datos profesionales (recuadro sombreado) se publiquen en Internet.

I have read the above, have provided accurate information and agree to the conditions.

He leído lo anterior, dispongo de la información precisa y estoy de acuerdo con las condiciones.

Date:..... Signature:

Fecha: Firma :

Note: False information may lead to the removal of your name from the Register of ECP holders. Failure to notify the Registrar of the Association of changes of the registered address details given above may also result in your name being removed.

Nota: Proporcionar información falsa puede causar la retirada de su nombre del Registro de poseedores del ECP. La falta de notificación al Registrador de la Asociación de los cambios en los datos de las direcciones indicadas anteriormente puede ocasionar igualmente la retirada de su nombre.

E u r o p e a n A s s o c i a t i o n f o r
P s y c h o t h e r a p y



**APPENDIX to the Practitioner Re-Registration Form
for European Certificate of Psychotherapy**

**APÉNDICE del Formulario de Renovación del Certificado Europeo de
Psicoterapia.**

Continuing Professional Development (CPD) is required for re-registration for the ECP. You are required to complete an average of 50 hours per annum of CPD (total of 250 hours over a period of the last 5 years). This CPD can be taken in the following forms:

- a) Advanced or additional professional psychotherapy courses (Please list these, include detail of the provider (institute) and a synopsis of the course, and indicate the number of hours for each course on a separate sheet.)
- b) Professional supervision for psychotherapy practice/clinical/group work and peer supervision (Please indicate this on a separate sheet with name of supervisor/institute, hours of supervision, and the total of number of hours).
- c) Psychotherapy conference / symposium attendance (Please list title, date and organisation for each on a separate sheet and indicate number of hours of session time attended in each. Please attach copies of all conference attendance certificates).
- d) Professional activities in psychotherapy. (Being elected to a Board or a Committee and attending meetings. Please indicate organisation, dates of committee/board meetings, and number of formal hours of each meeting.)
- e) Participation in extra psychotherapy training as a supervisor/researcher/teacher.

Minimum 250 hours shall consist of no more than 75 hours from any one category.

Se requiere Formación Profesional Continuada (CPD) para la renovación del ECP. Debe Vd. completar un promedio de 50 horas anuales de CPD (250 horas en total durante un periodo de 5 años). Esta Formación puede recibirse de las siguientes formas:

- a) Cursos de psicoterapia avanzados o adicionales (Rogamos los relacione, especificando la entidad formadora y una sinopsis del curso, e indique el número de horas de cada curso en hoja separada).
- b) Supervisión profesional para trabajos prácticos/clínicos/grupales de psicoterapia y supervisión por los iguales (Rogamos la relacione en hoja separada con el nombre del supervisor/institución, horas de supervisión y número total de horas).

- c) Asistencia a conferencias /simposios sobre psicoterapia (Rogamos relacione título, fecha y organización para cada uno en hoja separada, indicando el número de horas ó tiempo de sesión de cada uno y adjuntando copias de todos los certificados de asistencia a las conferencias).
- d) Actividades profesionales en psicoterapia (Siendo elegido para formar parte de una Junta ó un Comité y asistiendo a reuniones. Rogamos indique la organización, fechas de las reuniones y número de horas formales de cada reunión).
- e) Participación en formación psicoterapéutica adicional como supervisor/investigador/profesor.

Las 250 horas mínimas no deben incluir más de 75 horas de una sola categoría.