

FITXA SOL·LICITUD SEGELL GARANTIA **FORMATIVA COPC**

DADES DE L'ACTIVITAT FORMATIVA.

Títol:

Edició:

Exposeu si:

- Aquesta sol·licitud esta demanada per primera vegada per a aquesta activitat formativa o es tracta d'una renovació?

- Quines edicions anteriors ha obtingut el reconeixement del COPC?

- Indiqueu si es van dur a terme o es van anul·lar algunes de les edicions anteriors de l'activitat formativa i en cas d'anul·lació, el número de sol·licituds que hi havia. _____



Qui és el públic objectiu al que va adreçada la formació?

Descripció de la formació:

Objectius generals de l'activitat:

Objectius específics i competències a assolir pels participants:



Metodologia:

Requisits per obtenir el certificat formatiu d'assistència o aprofitament del curs

Documentació a adjuntar:

- Programa formatiu
- Quadre docent amb explicació de la seva l'experiència formativa i docent (indicar quins docents està col·legiat al COPC o a qualsevol altre col·legi professional i qui no)
- Calendari formatiu : s'indicarà els dies de realització, dia inici, dia fi, hores lectives, modalitat formativa (on-line, presencial, etc)
- Qüestionari d'avaluació de la formació

Indiqueu com a resum :

- Tipus d'activitat (curs, seminari, taller, màster, postgrau,...)

- Edició: _____

- Dates:

○ Dia d'inici : _____

○ Dia de finalització : _____

- Resum d'hores del programa:

○ Presencials _____

○ A distància _____



Col·legi Oficial de
Psicologia de Catalunya

- Crèdits universitaris _____
- Lloc de realització i adreça:

- Mínim i màxim d'alumnes a acceptar : _____
- Mètode emprat pel control d'assistència : _____

3. DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

Nom del centre :

Adreça :

Responsable de l'entitat i càrrec :

Telèfon de contacte del responsable: _____

Correu electrònic del responsable: _____

Nom del Director o Coordinador de l'activitat :

L'entitat és un centre públic o privat? _____