***ASOCIACIÓN DE PSICOTERAPIA OPERATIVA PSICOANALÍTICA (APOP)***

**CURSO DE FORMACIÓN EN TEORÍA Y TÉCNICA DE GRUPO OPERATIVO**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN CURSO SEGUNDO**

**DATOS:**

**NOMBRE Y APELLIDOS y DNI:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

**PROFESIÓN:**

**ACTIVIDAD PROFESIONAL ACTUAL:**

**LUGAR DE TRABAJO:**

**AÑO DE RESIDENCIA Y ESPECIALIZACION**

**EXPERIENCIA PREVIA EN FORMACIÓN GRUPAL:**