



Certificado de Supervisión
Formulario

Nombre del Solicitante: _____

Requerimiento del Profesional Supervisor:

Para poder firmar un Certificado de Supervisión, el Supervisor debe contar con un título oficial ya sea de Counselor, Psicólogo o Psiquiatra y un mínimo de 4 años de ejercicio de la profesión. No se requiere que los Supervisores hayan certificado. No pueden estar emparentados con el aplicante. La persona que firme este formulario no puede completar el formulario Recomendación de Colega Profesional. Si el firmante no cumple con estos requisitos, por favor devuelva este formulario al aplicante para que él o ella pueda solicitar un Certificado de Supervisión a otro profesional.

A la Comisión Nacional de Certificación de Counselors Argentina:

Por medio de la presente, afirmo que estoy / estuve relacionado profesionalmente desde _____ / ____ (mes / año) hasta _____ / ____ (mes / año) con el solicitante cuyo nombre encabeza el presente formulario y no estoy emparentado con él / ella.

Verifico que el aplicante se ha encontrado conmigo durante un total de _____ horas de supervisión directa de sus casos de Counseling desde _____ / ____ (mes / año) hasta _____ / ____ (mes / año). A mi buen entender y parecer, este aplicante es un buen profesional del Counseling, posee un elevado carácter moral y ha demostrado poseer habilidades personales y técnicas efectivas en el ejercicio de la Profesión del Counseling con sus clientes durante el lapso de tiempo en el que fui su Supervisor. Por lo dicho, recomiendo que este solicitante sea considerado un Counselor Certificado Nacional.

Lugar y Fecha

Firma del Profesional Supervisor
(en tinta azul)

Nombre

Título

Profesión

Especialidad

Dirección Laboral

Código Postal / Ciudad

Teléfono

E-Mail

Este formulario, con la firma original en AZUL, debe ser enviado por el solicitante a la NBCC Argentina.

No se aceptarán firmas fotocopiadas.

Tanto el solicitante como el Supervisor debieran guardar copias del presente formulario para sus archivos personales.

Por favor siéntase libre de incluir comentarios que considere pertinentes en el reverso de la hoja.

Luego de completar este formulario, por favor devuélvalo al solicitante.