



Sociedad Española de Neuropsicología Jurídica y Forense **SENJYF**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

*Se ruega completar en letra clara o en mayúsculas

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____
APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD _____
PROVINCIA _____ C.P. _____
TEL. (FIJO) _____
TEL. (MÓVIL) _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES

¿EN QUÉ AÑO OBTUVO LA LICENCIATURA O EL GRADO EN PSICOLOGÍA?

OTRA TITULACIÓN, MASTER, POSTGRADO, ETC. , Relacionado con la Neuropsicología Clínica o Psicología Forense.

¿ESTUDIA ACTUALMENTE? SI NO

Si la respuesta es SI, indique estudios, curso y Universidad o centro de estudios:



Sociedad Española de Neuropsicología Jurídica y Forense **SENJYF**

¿TRABAJA ACTUALMENTE?: SI NO

Si la respuesta es SI, indicar puesto que desempeña y lugar de trabajo:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____ C.P. _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

¿ESTÁ COLEGIADO/A? SI NO

Si la respuesta es SI, indique Colegio y número de colegiado/a:

AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos (LOPD), le informamos que sus datos se incluirán en un fichero custodiado por los responsables de la Sociedad Española de Psicología Jurídica y Forense (SENJYF) a los únicos efectos de mantener los contactos oportunos e informar sobre las cuestiones relacionadas con las actividades y gestiones propias de esta asociación por lo que, en ningún caso, se cederán datos personales y/o profesionales a terceros y/o se usarán para actividades distintas de las mencionadas.

En consecuencia, AUTORIZO a la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSICOLOGÍA JURÍDICA Y FORENSE (SENJYF) a que utilice los datos por mi aportados para los fines referidos propios del funcionamiento y gestión administrativa de la misma.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

(FIRMA)



Sociedad Española de Neuropsicología Jurídica y Forense **SENJYF**

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD:

- COPIA DEL D.N.I./N.I.E.
- DECLARACIÓN JURADA.
- COPIA DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA:
 - TITULACIÓN (TÍTULO DE LICENCIADO O GRADUADO EN PSICOLOGÍA,
 - TÍTULO DE FORMACIÓN POSTGRADO EN NEUROPSICOLOGÍA Y/O EN PSICOLOGÍA FORENSE,
 - EN SU DEFECTO, DE ESTAR CURSANDO, ACREDITACIÓN DE LA DEDICACIÓN LABORAL EN EL ÁMBITO, ETC).
- RESGUARDO DE PAGO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN.

Toda la documentación se remitirá escaneada al correo electrónico:

neuropsiforense@gmail.com