**CURRICULUM NOMINATIVO PROFESIONAL**

**Debe ser completado por los miembros del staff de disciplinas complementarias a la formación y/o por los miembros COPa y/o SCOP en proceso de alcanzar la antigüedad requerida (2 y 3 años respectivamente) para ser formador.**

|  |
| --- |
| 1-**Apellido y nombre:** |
| D.N.I. N°: |
| Nacionalidad: |
| Domicilio postal: |
| Teléfonos: |
| e-mail: website: |
| **Títulos y estudios** |
| Certificación de coach (año)/Titulo de disciplina complementaria: |
| Institución formadora: |
| Duración de la formación (en años y horas): |
| Títulos de especializaciones/postítulos/cursos: |
| Institución/es otorgante/s y año de egreso: |
| **Experiencia laboral-profesional como coach** |
| Tarea realizada (incluir fechas inicio y finalización): |
| Espacio curricular y/o tarea pedagógica (incluir fechas inicio y finalización): |
| Institución /empresa u organización: |
| Participación en congresos/jornadas como: (asistente, relator, expositor, presentador de trabajo, etc): |
| Nombre del congreso/jornada, etc: |
| Institución organizadora: |
| Lugar y fecha: |
| **Trabajos de investigación y publicaciones** |
| Título de la investigación/articulo/paper/libro: |
| Año, lugar de presentación y motivo: |
| Año y editorial: |
| **Otros antecedentes** **profesionales** (listar a continuación): |
| Participación en jurados: |
| Invitado especial: |
| Representaciones institucionales: |
| Miembro de organizaciones: |
| Dirección de investigaciones: |
| Consultorías realizadas: |
| Otros: |

*Quien suscribe la presente solicitud declara conocer los Requisitos para la Admisión de Organizaciones Formadoras de Coaches Ontológicos, el Plan Modelo 2016 y la información a adjuntar al AVAL PROGRAMA DE FORMACION*

*Firma del responsable institucional ante la AACOP*