



CURRICULUM NOMINATIVO PROFESIONAL

Debe ser completado por el MCOP responsable del programa, los miembros del staff de disciplinas complementarias a la formación y/o por los miembros COPa y/o SCOP si están 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, trabajo, etc):

Nombre del congreso/jornada, etc:

Institución organizadora:

Lugar y fecha:

Trabajos de investigación y publicaciones

Título de la investigación/artículo/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:



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE
COACHING ONTOLÓGICO PROFESIONAL

ÁREA ACADÉMICA academica@aacop.org.ar

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