



Programa Certificado en Psicoterapia Contemplativa

SOLICITUD

Datos

Name/ Nombre:

Address/ Dirección

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento

Phone, work/office/ Número de telefono trabajo

Phone, cell/ movil

Email:

Professional Qualifications / Cualificaciones Profesionales

Degree(s), dates obtained, university and/or institute

Titulaciones obtenidas en universidades o institutos

<i>Degree /Titulo</i>	<i>Date obtained / Fecha final</i>	<i>University/Institute Universidad/ Instituto</i>

Licensed as/ Licenciado como:

Year of licensure/ Año de la licenciatura

Current employment/ Trabaja como:

Past employment (use additional sheet as necessary or attach CV):

Ultimos empleos (usa espacio adicional si lo necesitas o incluye tu CV):

Areas of specialization/advanced training:

Areas de especializacion / entrenamientos especificos:

Meditation experience/ Experiencia meditativa

Please describe your meditation experience and incorporate the following questions (Please limit this to 500 words and attach to the end of the application).

Por favor describe tu experiencia meditativa e incorpora a tu descripcion las siguientes preguntas .

(Limita tu respuesta a 500 palabras y adjuntalo al final de la solicitud)

- What style and what tradition is your meditation practice/ Que estilo y que tradición define tu practica meditativa
- How frequently do you practice and for what length of time/ Con cuanta frecuencia practicas y durante cuanto tiempo
- What year did you begin your practice/ Como iniciaste tu practica
- Have you worked closely with any particular teachers, and if so, whom/ Has trabajado cerca de algun maestro particular, si es asi, quien
- Have you participated in any meditation retreats (please give approximate dates & durations)/ Has participado en algun retiro de meditación (por favor acredita fechas y duración de los mismos)

Personal statement and info/ Situación personal e información:

1. *Please describe what brings you to this program, and what do you hope to gain from attending this course? (Please limit this to 500 words and attach to the end of the application). Por favor describe que te trae a este programa, que espera obtener atendiendo a este curso. (Por favor limita tu respuesta a 500 palabras y adjuntalas al final de la solicitud)*

2. *Are there any concerns related to your physical and/or psychological health that may impact your capacity to participate and function in the meditation, didactics or retreat during the training? If so, please describe below. Si hay algo que deberiamos conocer acerca de tu salud fisica o psicologica que pueda afectar a tu capacidad de participar y funcionar en el ambito meditativo o didactico durante el retiro de esta formacion. Si es afirmativo, describelo.*

3. *Please feel free to provide any further information about yourself that may be relevant to this application. Por favor sientete libre de aportar cualquier información sobre ti mismo que pueda ser relevante en esta solicitud*

Scholarship students/ Becas de estudiantes

If you are applying for a scholarship, please describe the circumstances due to which you need financial assistance for this program. Si estas solicitando una beca, describe las circunstancias por las cuales necesitas asistencia financier en este programa.

How did you hear about this program? / ¿Cómo conociste este programa?

Typing your name in the box below qualifies as a signature and is a confirmation that the information above is valid, accurate, and complete. Escribe tu nombre completo en el recuadro y firma para confirmar que la información que aquí has escrito es verdadera, y completa

Name / Nombre	Date / Fechas

Please **email** completed application with
 “Certificate Application” in the subject line to/
 Por favor envíanos un email con tu solicitud completa con
 “Solicitud Certificado” en el encabezado a:

info@estudioscontemplativos.com y
educacion@estudioscontemplativos.com

Le informamos que en cumplimiento de la normativa de protección de datos de carácter personal, sus datos personales facilitados en este formulario, pasarán a formar parte de un fichero propiedad de ESTUDIOS CONTEMPLATIVOS, S.L.U., y se utilizarán con la finalidad de poder gestionar la inscripción al curso. La negativa a facilitar sus datos personales supondrá la imposibilidad de poderle impartir el curso. Así mismo, utilizaremos sus datos personales para el envío de comunicaciones periódicas de cursos que puedan ser de su interés, en caso que no desee recibir comunicaciones periódicas marque la siguiente casilla Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a ESTUDIOS CONTEMPLATIVOS, S.L.U. en la Rambla Catalunya, 49 ppal 1 de Barcelona, o por correo electrónico a info@estudioscontemplativos.com