

Cuestionario de Admisión Asociados

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Dirección (calle, avda. plaza, paseo)

Código Postal _____ Localidad _____

Provincia _____

Email _____

Móvil _____

Nº de cuenta bancaria _____

BREVE CV DEL ASPIRANTE

Formación _____

Experiencia _____

FORMACIÓN EN COACHING (si procede)

Nombre del curso

Escuela o empresa que certifica

Horas de formación _____

Año en que se obtuvo el título _____

FORMACIÓN EN NEUROCIENCIA (si procede)

Nombre del curso

Escuela o empresa que certifica

Horas de formación _____

Año en que se obtuvo el título _____

Contenido del programa formativo: Indicar los módulos/bloques en que consistió el curso. Se puede aportar pdf del Programa emitido por la escuela en cuestión

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Te dedicas profesionalmente al Coaching? SI _____ NO _____

Si es así:

Nombre de la empresa o marca personal

Web _____

¿Cuál es tu interés para unirse a ASPRONEC?

¿Qué expectativas y necesidades requieres de ASPRONEC?

En.....a.....

FIRMA:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Junto con este documento relleno, el aspirante a socio de ASPRONEC deberá aportar los siguientes documentos:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del Diploma de formación en Coaching (si lo tuviera)
- Fotocopia del Diploma de formación en Neurociencia (si lo tuviera)