

Máster en Psicoterapia Contemplativa

solicitud

Datos

Nombre:

Dirección

Fecha de Nacimiento:

Número de teléfono trabajo:

Móvil:

Correo electrónico:

**Cualificaciones Profesionales**

*Titulaciones obtenidas en universidades o institutos*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Título obtenido* | *Fecha final* | *Universidad/ Instituto* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Acreditación profesional:*

Año de acreditación:

Trabajo actual:

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

Áreas de especialización / entrenamientos específicos:

|  |
| --- |
|  |

Experiencia meditativa

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

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

* ¿Qué estilo y que tradición define tu practica meditativa?
* ¿Con cuánta frecuencia practicas y durante cuánto tiempo?
* ¿En qué año empezaste a practicar?
* ¿Has aprendido directamente con algún maestro en particular? si es así, quien?
* ¿Has participado en algún retiro de meditación? ( por favor acredita fechas y duración de los mismos)

Carta de presentación e información personal:

*1. Por favor describe que te trae a este programa de estudios, ¿qué esperas obtener realizando a este máster. ( Por favor limita tu respuesta a 500 palabras y adjúntalas al final de la solicitud)*

*2. ¿Hay algo que deberíamos conocer acerca de tu salud física o psicológica que pueda afectar a tu capacidad de participar y funcionar en el ámbito meditativo, didáctico o durante el retiro de esta formación? Si es afirmativo, descríbelo a continuación.*

|  |
| --- |
|  |

*3. A continuación puedes añadir cualquier información sobre ti mismo que pueda ser relevante para esta solicitud.*

|  |
| --- |
|  |

Solicitud de becas

*Si estas solicitando una beca, describe las circunstancias por las cuales necesitas asistencia financiera para formación.*

|  |
| --- |
|  |

¿Cómo conociste esta formación?

|  |
| --- |
|  |

Escribe tu nombre completo en el recuadro y firma para confirmar que la información que aquí has escrito es verdadera, y completa

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre | Fechas |

Por favor envíanos tu solicitud cumplimentada por **correo electrónico** y escribe "Solicitud Máster" en el asunto:

info@estudioscontemplativos.com