

# Solicitud de preinscripción

## Terapia Breve -Modelo Palo Alto-



Nombre y Apellidos			
Dirección particular			
Localidad		Código Postal	
Fecha Nacimiento	Teléfono	DNI	
E-mail			
Titulación			
Institución o Empresa			
Cargo			

**Período de preinscripción: a partir del 1 de marzo de 2019. Matriculación: del 1 de septiembre al 11 de octubre de 2019.**

**Comunique los siguientes datos en una hoja aparte:**

1. Experiencia en terapia familiar y/o formación sistémica recibida
2. Motivos por los que desea inscribirse en este programa y/o curso
3. Motivos por los que desea matricularse en esta escuela
4. Otras informaciones o comentarios que considere oportuno aportar

Para que la preinscripción sea válida se deberá presentar el **currículum vitae, carta de motivación, dos fotografías, fotocopia compulsada\* del DNI y fotocopia compulsada\* del título**. Se deberán entregar, junto con este boletín de preinscripción, en:

*\* o presentar original y copia en secretaria en el momento de la matrícula.*

*lunes a viernes de 15 a 20h*

**Institut Sistemàtic de Barcelona - ISBA**  
Castillejos, 411, bajos (08025-Barcelona)  
Teléfono 93 450 77 33  
E-mail: info@isbar.es  
www.isbar.es

*lunes a viernes de 11:30 a 14:30h*

**Escola de Teràpia Familiar (Hospital de Sant Pau, pabellón 18)**  
Sant Antoni Maria Claret, 167 (08025-Barcelona)  
Teléfono 93 553 78 46  
E-mail: info@etfsantpau.com  
www.etfsantpau.com

Forma de pago de la preinscripción (300€), a realizar una vez aceptados (no retornables si se causa baja a partir del 1 de septiembre):

- Tarjeta de crédito  
 Transferencia bancaria: BBVA ES82 0182-0812-43-0208003055

**Imprescindible indicar nombre, apellidos y título del curso**

Barcelona, de de 2019  
Firma: