

**División de Psicoterapia
(dPsiT)**

Convocatoria Electoral 2018

ELECCIONES 28 de noviembre de 2018

Escrito de Aval

El/la abajo firmante D/D^a _____,
con número de Colegiado/a: _____ y DNI:
_____, miembro de la División de Psicoterapia (dPsiT),
inscrito/a en el Colegio Oficial de _____.

Por la presente, doy mi aval como candidato/a a miembro elegible de la
Junta Directiva de la División de Psicoterapia (dPsiT) a:

D/D^a _____ con número de Colegiado/a: _____ y DNI:
_____, y adscrito/a al Colegio Oficial de _____.

Fdo. (indicar nombre y apellidos) _____

(firma) _____

_____, a _____ de _____ de 2018