

MODELO 1

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE PSICÓLOGOS

**SOLICITUD PARA LA SELECCIÓN DE PROFESIONALES DE LA PSICOLOGIA PARA PRESTAR
ATENCIÓN PSICOLOGICA ESPECIALIZADA EN LA OFICINA DE ASISTENCIA A LAS VÍCTIMAS
DEL DELITO DE LEÓN DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE JUSTICIA**

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Incluir los últimos cuatro dígitos del DNI:

Psicólogo/a colegiado/a número:

Datos de contacto

Dirección:

Teléfono:

E-mail:

Firma:

En.....a.....de.....de 2021
