

## Acuerdo de Certificación Grupo 5

(1) Verifique la categoría (título del certificado) en la que está siendo certificado (si no está seguro consulte a su Coordinador Certificante):

Certified Focusing Professional  Focusing Trainer  Focusing Oriented Therapy

Para mantener su membresía como Profesional de Focusing deberá cumplir con las siguientes condiciones:

- Mantener altos estándares éticos de honestidad y confidencialidad en todo momento.
- Abonar al Instituto un arancel único de Certificación de U\$100. Luego, anualmente deberá abonar un arancel de U\$30 a partir del siguiente año a su certificación.
- Asistir a capacitaciones de Focusing como mínimo de una vez cada 3 años, mantenerse actualizado en su desarrollo profesional de manera continua y mantenerse conectado con otros miembros de la comunidad de Focusing.

(2) Mi arancel de certificación de \$ 100 se:

ha pagado en línea

adjunta un cheque emitido por un banco de EE. UU.

utiliza la información de la tarjeta de crédito

Master Card / VISA / Discover / American Express (circule uno)

Tarjeta # \_\_\_\_\_ Exp \_\_\_\_\_

Código CVV: \_\_\_\_\_

ha enviado por transferencia bancaria. Información de transferencia bancaria:

JPMorgan Chase Bank, número de ruta: 021 000021, Cuenta # 650-0654858-65, código

SWIFT: CHASUS 33

Fecha de firma \_\_\_\_\_

(3) Nombre (como aparecerá en su certificado; puede incluir cualquier título después de su nombre)

\_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono (hogar) \_\_\_\_\_ (oficina) \_\_\_\_\_

(fax) \_\_\_\_\_

(4) Nombre(s) del Coordinador(es) Certificantes quien hizo la recomendación:

\_\_\_\_\_