

Acuerdo de Certificación Grupo 6

(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\$50. Luego, anualmente deberá abonar un arancel de U\$15 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 \$ 50 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:
