

Marcar lo que proceda con una "X"

Tipo de especialidad

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Inscripción | <input type="checkbox"/> Turno civil |
| <input type="checkbox"/> Renovación | <input type="checkbox"/> Turno gratuito |

- | |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jurídico/a |
| <input type="checkbox"/> Mediador/a |

1. DATOS PROFESIONALES

NOMBRE Y APELLIDOS.....

N.I.F. N° DE COLEGIADO/A.....

CENTRO O GABINETE

DOMICILIO PROFESIONAL

C.P. LOCALIDAD..... PROVINCIA

TELÉFONO E-MAIL

TWITTER: FACEBOOK:

LINKEDIN:

2. PROVINCIA EN LA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD Y DESEA FORMAR PARTE DE LA LISTA DE TURNO DE PERITACIONES (Indicar sólo 1 provincia)

- ALMERÍA GRANADA JAÉN MÁLAGA

3. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Seguro de responsabilidad civil en vigor.
- Certificado expedido en 2020 y exclusivamente por el registro Central de Delincuentes Sexuales, de no haber sido condenado/a por delitos sexuales en el trabajo o la realización de actividades con menores.
- Declaración de compromisos.
- Formación (opcional) en el ámbito jurídico. La documentación puede presentarse personalmente o escaneada (**no fotografiada**):
 - Master o cursos de Instituciones Públicas, Universidades u otras instituciones, acreditados por Instituciones Públicas o Universidades.
 - Otros cursos de Instituciones Públicas, Universidades u otras instituciones.
- Experiencia (opcional) en el ámbito jurídico. La documentación puede presentarse personalmente o escaneada (**no fotografiada**).
- Recibo justificante de haber abonado 16€ (para los de nueva inscripción). Número de cuenta del Banco Sabadell: ES05 0081 0659 41 0001047805. Concepto: Nombre colegiado/a.
- Si selecciona pertenencia a la especialidad de mediador/a, deberá añadir:
 - Acreditación original o copia compulsada por Ayuntamiento o Notaría, del número de Mediador Familiar del Registro Nacional de Mediadores o Junta de Andalucía, o
 - Acreditación original o copia compulsada por Ayuntamiento o Notaría, de titulación en mediación con un mínimo de 100 h, incluyendo un 35 % de prácticas de esa titulación.

FIRMA:

En..... a, de..... de

El Colegio Oficial de Psicología de Andalucía Oriental le informa que los datos personales facilitados en la presente solicitud, serán recogidos en el fichero automatizado de PERITOS de la Corporación, con la finalidad de tramitar su designación como perito a efectos de emitir dictámenes y para la confección de la Lista de Peritos a la que se refiere el artículo 341 de la Ley 1/2000, de Enjuiciamiento Civil para su contratación. Además, le informamos que el listado confeccionado con los datos de los/as colegiados/as que desean inscribirse como peritos, aparecerá en la web www.copao.com y lógicamente en el portal web Adriano de la Consejería de Justicia e Interior de la Junta de Andalucía.

En el caso de los/as colegiados/as de Granada, necesitamos que nos dé su consentimiento para compartir los datos que nos facilita con la Unión Profesional de Granada, para que cualquier persona que necesite los servicios profesionales de un/a psicólogo/a jurídico/a y/o mediador/a pueda contactar con usted como adscrito/a a esta lista:

SI [] NO []