

**FICHA de DATOS PERSONALES
SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PSICÓLOGO/A COACH**

**Comité de Acreditaciones en el
ámbito de la Psicología Coaching**

Nombre y apellidos del solicitante a acreditar	
No de Colegiado/a	
Ciudad de residencia	
Domicilio personal o de trabajo	
Email de contacto	
Tlfs contacto fijo y/o móvil	
Firma y fecha de la solicitud	Murcia, a
A añadir por COP-RM	
Fecha envío expediente al Comisión de Acreditaciones	
Fecha comunicación resultado	
Resultado evaluación	
Justificación y motivación	

**FICHA de DATOS PERSONALES
SOLICITUD DE ACREDITACIÓN PSICÓLOGO/A COACH**



**Comité de Acreditaciones en el
ámbito de la Psicología Coaching**

Firma y fecha de solicitud: