

## **PROCEDIMENT DE RE-ACREDITACIÓ PER A L'OBTENCIÓ DEL TÍTOL DE TERAPEUTA COGNITIVOCONDUCTUAL**

### **Documentació necessària:**

- Acreditació anterior com a terapeuta cognitivoconductual.
- Fotocòpia compulsada del títol de Llicenciatura en Psicologia o d'especialista en Psiquiatria.
- Rebut bancari que justifiqui ser sòcia o soci de la SCRiTC des de, com a mínim, un any abans de sol·licitar l'acreditació.
- Declaració jurada de pràctica clínica i terapèutica cognitivoconductual (Annex 1).
- Presentació de currículum vitae (model en els annexos) amb els certificats acreditatius.
- Justificació documental d'un mínim de 120 hores de formació, desde la última acreditació, en avaluació i Teràpia Cognitivoconductual. (Annex 2)
- Justificació documental d'un mínim 50 pacients tractats fent ús de la TCC, dels quals 5 han sigut supervidats. (Annex 3)
- Rebut bancari del pagament.

### **Termini de presentació de sol·licituds: OBERT**

Preu 90 Euros.

Dades bancàries SCRiTC – Caixa de Catalunya – 2013-0692-87-0200029444

S'ha de fer constar nom i cognoms i "acreditació" com a concepte.

SCRITC - Apartat de correus núm. 11. Universitat Autònoma de Barcelona, 08193 Bellaterra (Barcelona).

## ANNEX 1: DECLARACIÓ JURADA

En / Na \_\_\_\_\_ amb DNI no \_\_\_\_\_ amb  
domicili a \_\_\_\_\_ codi postal  
\_\_\_\_\_ de la ciutat de \_\_\_\_\_ amb telèfon de  
contacte \_\_\_\_\_ i correu electrònic \_\_\_\_\_

EXPOSA:

Que essent llicenciat/da en

- Psicologia
- Medicina, amb l'especialitat de psiquiatria

**i usant la teràpia Cognitiu-Conductual com a model fonamental** de tractament psicològic, considera complir els requisits indispensables per a ser acreditat com a

- Terapeuta Cognitiu-Conductual
- Terapeuta-Supervisor/a Cognitiu-Conductual

per la SCRiTC, i per això

SOL·LICITA:

Siguin avaluats els meus mèrits per a rebre l'acreditació corresponent.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

**ANNEX 2**  
**Formació teòrica en TCC rebuda amb posterioritat a la llicenciatura (120 hores)**  
**(caldrà afegir còpia de documents acreditatius)**

<b>Data</b>	<b>Curs</b>	<b>Tipus *</b>	<b>Organitzador</b>	<b>Docent (s)</b>	<b>Hores</b>

**\* Tipus: s'inclouran seminaris, workshops, cursos de postgrau, etc. Queda exclosa l'assistència a congressos.**

### ANNEX 3

**Formació pràctica en TCC mitjançant la supervisió directa (50 pacients, dels quals 5 han estat supervisats)  
(caldrà afegir còpia de documents acreditatius)**

<b>Període</b>	<b>Nom del Supervisor</b>	<b>Centre on es va realitzar</b>	<b>Tipus de problema / es</b>	<b>Tècniques aplicades</b>	<b>Hores</b>

## **HISTORIAL PROFESSIONAL**

### **1. Dades personals i professionals.**

**1.1. Nom i Cognoms.**

**1.2. Adreça, telèfon de contacte, e-mail.**

**1.3. Lloc/s de treball actual/s.**

### **2. Dades acadèmiques.**

**2.1. Formació universitària (llicenciatura, especialitat i/o estudis de postgrau).**

**2.2. Doctorat.**

### **3. Experiència professional.**

### **4. Experiència docent.**

**4.1. Experiència docent universitària.**

**4.2. Experiència docent no universitària**

### **5. Mèrits d'investigació.**

#### **5.1. Publicacions.**

***5.1.1. Capítols de llibres.***

***5.1.2. Articles.***

***5.1.3. Resums de comunicacions (abstracts).***

***5.1.4. Congressos: Conferències, ponències, comunicacions i cartells.***

**5.2. Altres mèrits d'investigació (per exemple: beques, premis, projectes d'investigació, investigacions en curs, etc.).**

### **6. Formació complementària.**

### **7. Altres mèrits i dades d'interès**