**EATA Asociación Europea de Análisis Transaccional**

**12.7.3 Formulario de Solicitud para el Examen Oral CTAy Aval del Supervisor Principal**

Completa y devuelve este formulario a tu Coordinador del Grupo de Idiomas. Tu Coordinador del Grupo de Idioma ha de recibir este formulario al menos 2 meses de fecha a fecha antes de la fecha de tu examen oral.

*NB: Guárdate una copia para tu archivo personal*

**Por favor, mayúsculas claras:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cumplo con todos los requisitos establecidos por el COC para un examen oral y declaro mi intención de realizar un examen oral CTA en

Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campo de aplicación (marca): Counselling \_\_ Educacional \_\_ Organizacional \_\_ Psicoterapia \_\_

Repito Examen: Sí / No

Nombre y Dirección de tu Supervisor Principal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi contrato de formación ha sido avalado por ITAA/EATA el (*fecha*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si te otorgaron excepciones, cambios en el contrato o el Supervisor Principal, o de otro tipo, por favor proporciona todos los detalles en una hoja aparte, incluyendo las fechas acordadas por EATA.

Mi examen escrito se aprobó el (*fecha*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(No demores el envío de este formulario si no has recibido tu evaluación del examen escrito.*

*El coordinador de idiomas te completará esta fecha si fuera necesario)*

Rechazo las siguientes personas en mi Junta del Examen Oral: *(ver las “Directrices para rechazar evaluadores” adjuntas en este formulario)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puedo realizar el Examen Oral en los siguientes idiomas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi primer idioma es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El idioma en mis grabaciones es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tengo un conocimiento pasivo de los siguientes idiomas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sé que tendré que traer una traducción de mis transcripciones y de los documentos del examen al Inglés o al idioma de trabajo de la sede del examen.

El Examen Escrito no necesita ser traducido, pero sí las valoraciones.

Traeré traductor: Sí No

(Nombre del Traductor):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*El límite es de tres candidatos compartiendo el mismo traductor, y si esto es lo previsto, se debe informar al supervisor local del examen de dicha intención con suficiente antelación a la fecha del examen. Por favor, vea la nota en la lista de Instrucciones para el Candidato con respecto a los acuerdos para traducción: es responsabilidad del candidato.*

Por favor, escribe aquí tu nombre y título como quieras que aparezcan en tu certificado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incluiré en el archivo que voy a presentar al examen oral:

• Un listado con toda la formación y supervisión (AT y no AT) que he recibido en mi campo de aplicación (horas, fechas, formadores/supervisores, temas).

• Una currículum profesional con una lista detallada de las horas y del formato (grupo, individuales, co-liderazgo, etc.) de mi práctica profesional de AT en mi campo de aplicación.

• Una copia de mi contrato de formación EATA avalado incluyendo la documentación relativa a las excepciones y expansiones y los planes de formación asociados.

• Una carta de aval con la evaluación personal y detallada de mi supervisor principal.

**Firma del Candidato: Fecha:**

**Aval del Supervisor Principal**

Como Supervisor Principal *(marca una):*

\_\_\_\_ He proporcionado formación y supervisión durante la vigencia del contrato avalado por EATA

\_\_\_\_ Asumí la responsabilidad (fecha): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posterior a una transferencia de un anterior

Supervisor Principal *(nombre):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Esta transferencia se notificó a

ITAA/EATA y se avaló el (fecha): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

El candidato ha completado:

\_\_\_\_ horas totales de formación avanzada en AT

\_\_\_\_ horas totales de supervisión en AT

\_\_\_\_ horas totales de supervisión proporcionada por mí

\_\_\_\_ horas totales en experiencia práctica de AT (proporcionada por el candidato)

Como resultado de mi observación y evaluación personal creo que este candidato es competente como profesional del análisis transaccional en el campo elegido. No dudaría en recomendar otros al candidato, ya que es un profesional ético y responsable.

**Firma: Fecha:**