

Ficha de Inscripción Diplomado en Constelaciones Familiares

Fecha:	
Nombre:	Edad:
Dirección:	
Teléfono Oficina:	Celular:
Email:	
Facebook:	Estado Civil:
¿Cómo te enteraste?	Ocupación:
Estudios profesionales (licenciatura, maestría, cursos, especializaciones etc). ¿terminados, título?	
Experiencia Práctica (¿en qué áreas, cuánto tiempo?)	
Terapia(s) personal(es) (¿cuáles y por cuánto tiempo?)	
¿Cuál es tu motivación principal para realizar este Diplomado?	
En la actualidad, ¿tienes la posibilidad de poner en práctica el aprendizaje de este Curso?	
¿Tomas algún medicamento? Indica cuál y por qué?	