

## Ficha de Inscripción Diplomado en Terapia Psicocorporal

Fecha:	
Nombre:	Edad:
Dirección:	
Teléfono Oficina:	Celular:
Email:	
Facebook:	Twitter:
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 esta especialidad?	
En la actualidad, ¿tienes la posibilidad de poner en práctica el aprendizaje de este Curso?	
¿Has tenido alguna cirugía mayor o has estado internado en el último año?	
¿Has tenido alguna lesión en el último año?	
¿Tomas algún medicamento? Indica cuál y por qué?	

Depositar en la cuenta de **Banamex 485544-0 Suc. 547 CLABE: 002680054748554402**  
 A nombre de **Blanca García Camacho** la cantidad de **\$1,000.00** correspondiente a la inscripción y enviar esta ficha y el comprobante de pago por correo electrónico o por fax al Tel. (442) 214-3856