DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTOS

 Declaro, em razão das exigências para obtenção do título de **Supervisor Certificado em EMDR**, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

apresentou 300 (trezentos) protocolos de atendimentos com EMDR a pelo menos 75 (setenta e cinco) pacientes.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Supervisor Certificado

Carimbo CRP ou CRM