



CARTA DO SUPERVISOR (Horas de Supervisão)

Declaro, em razão das exigências para obtenção do título de **Terapeuta Certificado em EMDR**, que _____
cumpru 20 (vinte) horas de Supervisão, sob minha orientação. Ressalto também que apresentou desempenho adequado no uso do EMDR durante o período da Supervisão.

Local e data

_____, _____ de _____ de _____.

Nome Supervisor Certificado
Carimbo CRP ou CRM