



## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTOS

Declaro, em razão das exigências para obtenção do título de Terapeuta Certificado em EMDR, que \_\_\_\_\_ apresentou 50 (cinquenta) protocolos de atendimentos com EMDR a pelo menos 25 (vinte e cinco) pacientes.

Local e data

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

\_\_\_\_\_  
Supervisor Certificado

Carimbo CRP ou CRM