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