



CARTA DE RECOMENDAÇÃO

Declaro, em razão das exigências para obtenção do título de **Terapeuta Certificado em EMDR**, que _____ mantém uma prática regular de atividade psicoterápica, com o uso do EMDR, e que não é do meu conhecimento qualquer registro que desabone a sua conduta ética e o seu caráter profissional.

Local e data

_____, _____ de _____ de _____.

Nome Supervisor Certificado
Carimbo CRP ou CRM