



A.I.C.C.E.F.

Associazione Italiana Consulenti Coniugali e Familiari

FONDATA IL 5 FEBBRAIO 1977 - DISCIPLINATA DALLA LEGGE 14 GEN 2013, N. 4

RILASCIATA L'ATTESTAZIONE DI QUALITÀ AI PROPRI SOCI

ISCRITTA PRESSO I MINISTERI DELLO SVILUPPO ECONOMICO E DELLA GIUSTIZIA.

MODULO CERTIFICAZIONE DEL TIROCINIO PROFESSIONALE AICCEF

Si attesta che il Socio Aggregato AICCeF:

COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:		CODICE FISCALE:	

RESIDENTE IN:	VIA: C.A.P.
TELEFONO:	MAIL:
DIPLOMA DI CONSULENTE FAMILIARE conseguito in data	
PRESSO LA SCUOLA DI FORMAZIONE:	
SOCIO AGGREGATO AICCEF	NR: DAL:

Ha svolto il tirocinio secondo le norme dettate dall'AICCeF presso la seguente Struttura convenzionata:

effettuando le seguenti attività per un totale di almeno di 100 ore in un periodo non inferiore a 12 mesi.

ATTIVITA' DI SEGRETERIA		ORE:
CONSULENZA IN AFFIANCAMENTO	CASI N.	ORE:
COLLOQUI DI ORIENTAMENTO	CASI N.	ORE:
CONSULENZE IN AUTONOMIA	CASI N.	ORE:
PARTECIPAZIONE ALL'EQUIPE		ORE:
SUPERVISIONE INDIVIDUALE	SUPERVISORE	ORE:
SUPERVISIONE DI GRUPPO	SUPERVISORE	ORE:
PARTECIPAZIONE AD EVENTI FORMATIVI	Cfr. Allegati	ORE:
COLLOQUI DI VERIFICA E ORIENTAMENTO CON IL TUTOR		ORE:
	TOTALE	ORE

SI ALLEGANO SCHEDE DETTAGLIATE DELLE ATTIVITA'

Luogo, _____ data _____

IL TUTOR

IL SUPERVISORE

**IL RESPONSABILE
DI STRUTTURA**
