COEES COMUNITAT VALENCIANA
COL·LEGI OFICIAL D'EDUCADORES I EDUCADORS SOCIALS DE LA COMUNITAT VALENCIANA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE MEDIADORES/AS E INSTITUCIONES DE MEDIACIÓN.

PARA PERSONAS FÍSICAS

Nº DE COLEGIADO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

Nº DE TELÉFONO _____
(Si deseas que éste sea el medio para contactar contigo)

DIRECCIÓN PROFESIONAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESPECIALIDAD PROFESIONAL: _____

INSTITUCIÓN DE MEDIACIÓN EN LA QUE ESTÁ INTEGRADO/A (Si es el caso):

_____

SOLICITA:

La inscripción en el Registro de Mediadores e Instituciones de mediación del COL·LEGI OFICIAL D'EDUCADORES I EDUCADORS SOCIALS DE LA COMUNITAT VALENCIANA, aportando la siguiente documentación:

- ☐ Título de Educación Social o Habilitación profesional.
- ☐ Formación específica de Mediación (mínimo de 100 horas. 35% horas prácticas).

  _____

- ☐ Certificado o contrato de la experiencia profesional en Mediación. (No excluyente)
- ☐ Póliza del Seguro de Responsabilidad Civil.

València, de de 202__

Fdo.:

A LA JUNTA DE GOBIERNO DEL COEESCV

La solicitud de inscripción en el Registro comportará el consentimiento para el tratamiento de los datos que se proporcionen y su publicidad.