



Federación Española de Asociaciones
de TERAPIA FAMILIAR

IMPRESO SOLICITUD*

Este junto con los datos y currículum de las personas proponentes quedará custodiado en la vocalía de investigación y no remitido para su evaluación hasta la fase de evaluación de la suficiencia investigadora. Las personas firmantes certifican que el trabajo propuesto no está ya finalizado y autorizan expresamente a FEATF al procesamiento de sus datos personales y profesionales. Tienen derecho rectificar y eliminar sus datos.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

AUTORÍA:

Investigador o Investigadora principal

- Apellidos y nombre:
- Dirección postal:
- E-mail:
- Teléfono:
- Firma:

Resto investigadores e investigadoras

- Apellidos y nombre:
- Dirección postal:
- E-mail:
- Teléfono:
- Firma:

- Apellidos y nombre:
- Dirección postal:
- E-mail:
- Teléfono:
- Firma:

- Apellidos y nombre:
- Dirección postal:
- E-mail:
- Teléfono:
- Firma:

Incluir breve currículum de las personas autoras (máximo tres folios por autor Din A4). En él debe figurar obligatoriamente la pertenencia o no a alguna de las asociaciones de FEATF y desde cuándo.

Inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones, Grupo 1, Sección 2, Número Nacional 1388.

Calle Molinos de Agua, 18 B. 38207. San Cristóbal de la Laguna | admin@featf.org