



ANEXO 1

SOLICITUD DE COLABORACIÓN CON EL SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

(Dirigida a la Comisión de Dirección del SAP)

La presente solicitud se articula a través del Reglamento del Servicio de Atención Psicológica, el cual, en su apartado II. Estructura del Servicio de Atención Psicológica, establece:

Artículo 11. *El personal colaborador del Servicio debe acreditar la suficiente formación y experiencia en el ámbito de la atención psicológica o logopédica y será nombrado de entre el profesorado de la Facultad de Psicología interesado que presente una solicitud de colaboración (anexo 1).*

Para realizar la asistencia clínica tendrán que ser profesoras o profesores que estén colegiadas/os y estén en posesión del título de Especialista en Psicología Clínica o Máster en Psicología General Sanitaria, en el caso de la atención psicológica, y del título de Grado en Logopedia o su correspondiente, en el caso de la atención logopédica. La colaboración con el SAP no será retribuida. La dedicación del profesorado al SAP no será inferior a seis horas semanales. El reconocimiento de horas por labores de tutorización al profesorado colaborador se realizará conforme a la normativa aprobada por el Consejo de Gobierno. La colaboración se establecerá para cada curso académico.

Artículo 12. *También podrán colaborar en el SAP egresadas o egresados de los títulos impartidos en la Facultad de Psicología que lo soliciten mediante la presentación del anexo 1.*

Atendiendo a lo articulado anteriormente,

D./Dña.: con DNI:

Tfno.: email:

Email UMA:

SOLICITA COLABORAR CON EL SERVICIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

En calidad de

- Profesor/profesora de la Facultad de Psicología Egresada/o de la Facultad de Psicología

Para ello aporta la siguiente documentación (marque con una x):

- Fotocopia del carnet de colegiada/o
 Fotocopia del último recibo de la cuota de colegiación
 Fotocopia del título de Especialista en Psicología Clínica (según art. 11)
 Fotocopia del título de Grado en Logopedia o su correspondiente (según art. 11)
 Fotocopia de otros títulos impartidos en la Facultad de Psicología (Máster en Psicología General Sanitaria, etc.), (según art. 12)
 Curriculum vitae
 Documentación acreditativa de la experiencia profesional
 Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual

Firma:

En Málaga, a ____ de _____ de ____