**EATA Asociación Europea de Análisis Transaccional**

**Pre-Inscripción para el
Examen para Analista Transaccional Docente y/o Supervisor**

Completa y entrega este formulario al Supervisor de Exámenes:

Fecha:

 En relación con el Examen Oral para Analista Transaccional Docente y/o Supervisor

Nombre del Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hago una preinscripción para el examen TSTA del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha) en el campo

Counselling \_\_\_ Educativo \_\_\_ Organizacional \_\_\_ Psicoterapia \_\_\_

Soy plenamente consciente de que este pre-registro no es válido como un registro completo porque no he cumplido todos los requisitos.

Soy plenamente consciente de que voy a aparecer en una lista temporal y que tengo que confirmar 6 meses antes del examen, de fecha a fecha, mi intención de tomar el examen TSTA mediante el envío de los formularios de solicitud 12.11.4b con toda la información y los documentos necesarios .

Soy plenamente consciente de que, si no envío todos los papeles a tiempo, no me inscribiré para el examen.

Firma del Candidato: