



SOCIEDAD ESPAÑOLA PARA EL DESARROLLO DEL GRUPO, LA PSICOTERAPIA Y EL PSICOANÁLISIS (S.E.G.P.A)

Inscrita en el Registro de Asociaciones del ministerio del Interior con fecha 8 de agosto de 1988 y el número 81.311. Miembro de la Asociación Internacional de Psicoterapia de Grupo (I.A.G.P.) y de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapeutas (F.E.A.P.)

Dirección Postal: Roncesvalles, 65
Villanueva de la Cañada - 28691 Madrid
Tel. (34) 744406448
E-mail: segpa1988@gmail.com

Madrid, a xx de xxxxxxxx de 202x

Presidentes de Honor:
Nicolás Caparrós Sánchez
Isabel Sanfeliu Santa Olalla

Presidenta:
Lourdes M. López Pérez

Vicepresidente:
Faustina Ibáñez Pascual

Secretaria:
Yolanda Redondo Marín

Tesorera:
Blanca Villarroya Rodilla

Vocales:
Diego Albarraacín Garrido
Antonia Forteza Brandí
M^a Luz Domingo Jiménez

Anteriores Presidentes:
Juan Campos Avilar (1988-91)
Nicolás Caparrós (1991-2000)
Oscar Álvarez (2000-2002)
Salvador Alemán (2002-2006)
Isabel Sanfeliu (2006-2012) y
(2016 – 2021)
Pilar Valladares (2012-2016)

Miembros de Honor:
José María Ayerra
Joseph Berke
Gilles Bibeau
Nicolás Caparrós
Rafael Cruz Roche
Arturo Ezquerro
Ignacio Gárate
Robert Hinshelwood
René Kaës
Essedik Jeddi
Hernán Kesselman
Grete Leutz
Michelle Moreau-Ricaud
Diego Napolitani
Malcom Pines
Janine Puget
Salomon Resnik
Carlos Sluzki
Alain Vanier
Ferdinando Vanni

D/Dña. _____ que viene presentado por los socios de
S.E.G.P.A _____ y _____
tiene interés en ingresar en esta Asociación.
(breve exposición de motivos):

SOLICITA

Ser admitido/a en S.E.G.P.A. dentro de la categoría de socio/a, según el Art. 22 de los Estatutos como (táchese lo que no proceda):

- Miembro titular
- Miembro titular acreditado en Psicoterapia
- Miembro titular acreditado en Psicoterapia de grupo
- Miembro titular experto en intervención psicoterapéutica
- Miembro titular experto en intervención grupal
- Miembro titular didacta
- Miembro patrocinador
- Miembro corresponsal

Para las categorías de titular acreditado, experto acreditado, y didacta, deberá cumplimentar la(s) ficha(s) de acreditación correspondientes que se le facilitarán en la secretaría.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

FICHA ADMINISTRATIVA:

Nombre y apellidos _____
Titulación académica _____
Profesión _____
Centro de trabajo _____
Dirección postal del centro _____
Domicilio particular _____
Código Postal _____ D.N.I.: _____
Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____
Población _____ Provincia: _____
Banco _____
Número de Cuenta _____