

## 1. DATOS PROFESIONALES

NOMBRE Y APELLIDOS.....  
N.I.F. .... N° DE COLEGIACIÓN.....  
DOMICILIO PROFESIONAL .....  
C.P. .... LOCALIDAD..... PROVINCIA .....  
TELÉFONO .....  
E-MAIL .....

## 2. PROVINCIA EN LA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD Y DESEA FORMAR PARTE DEL LISTADO (Indicar sólo 1 provincia)

ALMERÍA                       GRANADA                       JAÉN                       MÁLAGA

## 3. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Seguro de responsabilidad civil en vigor.
- Certificado expedido en 2021 y exclusivamente por el registro Central de Delincuentes Sexuales, de no haber sido condenado/a por delitos sexuales en el trabajo o la realización de actividades con menores.
- Formación específica en coordinación de parentalidad (Mínimo 40 horas) que incluya: el papel, las funciones, el proceso, evaluación de la complejidad en alta conflictividad, instrumentos / herramientas específicas, utilización de TICs en la coordinación de parentalidad, intervenciones en casos especiales de violencia, dinámica de rechazo y resistencia de un hijo/a a relacionarse con su progenitor, etc. Indique en el reverso qué documentación aporta.

La acreditación de esta formación deberá presentarse mediante documento original o copia compulsada por Ayuntamiento o Notaría, salvo que disponga de código BIDI / QR o código de verificación, en cuyo caso podrá enviarla escaneada en PDF a [copao@cop.es](mailto:copao@cop.es)

Vamos a proceder a la elaboración de un listado de COORDINADORES Y COORDINADORAS DE PARENTALIDAD y necesitamos tu consentimiento para inscribirte en el mismo.

Te recordamos que estos datos personales ya constan en el fichero de Colegiados del que es responsable el Copao, y están protegidos siguiendo la normativa de Protección de Datos Personales. Con la firma de este documento das tu consentimiento para la incorporación en este listado de los mismos. Los datos se conservarán mientras no solicites su cancelación. La legitimación de este tratamiento es el interés legítimo tanto del responsable como del usuario. Podrás ejercer tus derechos o recibir más información poniéndote en contacto con nosotros.

Los datos serán publicados en nuestra web y anualmente serán cedidos a los órganos judiciales y cualquier otro organismo de la Administración, para que puedan contar con los servicios de nuestros colegiados especializados en la materia. Para esta cesión de datos necesitamos tu consentimiento expreso. Sí [ ] NO [ ]

FIRMA:

En..... a, ..... de..... de .....

En la siguiente tabla, indíquenos con una "X" qué documentación acreditativa ha adjuntado en cuanto a formación y experiencia se refiere:

	FORMACIÓN	EXPERIENCIA
Mediación		
Jurídica		
Parentalidad		
Psicoterapeuta de familia		