



I.R.B.O., Corp.

SOLICITUD DE REGISTRO



PROGRAMAS: REGULAR ☐

GRANDFATHERING ☐

HOMOLOGACIÓN ☐

Favor completar esta solicitud en **letra clara y legible**. La información debe poder ser leída e interpretada correctamente, especialmente nombres, direcciones, correos electrónicos y datos que serán utilizados en identificaciones y certificaciones.

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Dirección Residencial: _____

Tel: _____ Cel: _____ E-mail: _____

Lugar de Nacimiento: _____ | Nacionalidad: _____

Identificación Oficial: _____ (pasaporte, cédula de identidad, licencia de conducir)

Estado Civil: _____ (Soltero/a o Casada/o) | Ocupación Actual: _____

Nombre del Empleador Actual: _____

Dirección del Empleador: _____

Número de Teléfono del Empleador Actual: _____

Experiencia de Trabajo:

1. _____
2. _____
3. _____

Preparación Académica:

- ✓ Grado más alto obtenido: _____
- ✓ Institución: _____
- ✓ Nivel Recomendado: _____

Firma Solicitante

____ / ____ / ____
Fecha



I.R.B.O., Corp.



DATA PARA EL ID & LA CERTIFICACIÓN

NOMBRE: (PARA MOSTRARSE EN LA ID)			
SEGURO SOCIAL (ÚLTIMOS (4) NÚMEROS)		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN POSTAL:			

ESPECIALIZACIÓN(ES) DE INTERÉS

Coloque sus **iniciales** a la izquierda de cada especialización seleccionada y marque el recuadro correspondiente (☐).

El participante puede seleccionar **una o más especializaciones**. Cada especialización constituye una opción de certificación independiente y tiene un **costo individual**. Por lo tanto, si selecciona dos o más especializaciones, deberá completar los requisitos y realizar el pago correspondiente **por cada certificación seleccionada**.

Si desea completar más de una especialización, deberá informarlo al personal correspondiente — **Facilitador, Instructor, Administrador u otro personal autorizado**— para recibir orientación sobre los requisitos y el proceso aplicable a cada certificación.

Especializaciones disponibles

- ☐ **Terapia Familiar Sistémica** » *Certified Therapeutic Family Counselor*
- ☐ **Consejería Pastoral y Teo-Terapia Aplicada** » *Certified Theo-Therapeutic Counselor*
- ☐ **Capellanía y Consejería de Acompañamiento** » *Certified Therapeutic Pastoral Counselor*
- ☐ **Tanatología y Acompañamiento en Procesos de Duelo** » *Certified Therapeutic Thanatology Counselor*
- ☐ **Bienestar Integral del Adolescente: Desarrollo, Prevención y Acompañamiento** » *Certified Therapeutic Adolescent Wellness Counselor*
- ☐ **Abordaje Integral de la Violencia Doméstica** » *Certified Therapeutic Domestic Violence Counselor*
- ☐ **Abordaje Integral de la Violencia de Género** » *Certified Therapeutic Gender-Based Violence Counselor*



I.R.B.O., Corp.

CERTIFICACIONES EN ADICCIONES



Estas certificaciones se ofrecen como **programas independientes** y cuentan con su propia estructura académica, requisitos, proceso de matrícula y costo. No forman parte de las especializaciones regulares y **cada certificación se solicita y paga individualmente.**

☐ **Therapeutic Addiction Counseling** » *Certified Therapeutic Addiction Counselor*

➤ **Nivel académico requerido:** Grado de Bachillerato o nivel académico inferior.

☐ **Advanced Therapeutic Addiction Counseling** » *Certified Advanced Therapeutic Addiction Counselor*

➤ **Nivel académico requerido:** Grado de Maestría o nivel académico superior.

Nota importante: La clasificación entre *Certified Therapeutic Addiction Counselor* y *Certified Advanced Therapeutic Addiction Counselor* se determina de acuerdo con el **nivel académico del solicitante** y los requisitos establecidos para cada programa.

SOLO PARA GRANDFATHERING

CERTIFICACIÓN: _____

IMPORTANTE

La selección y el pago de una certificación **no incluye las demás certificaciones.** Cada certificación se procesa de manera individual. Por ejemplo, un participante puede seleccionar:

Terapia Familiar Sistémica + Tanatología + Bienestar Integral del Adolescente

En ese caso, estaría solicitando **tres certificaciones distintas**, y cada una tendría su **propio costo y requisitos correspondientes.**

Los programas de **Therapeutic Addiction Counseling** y **Advanced Therapeutic Addiction Counseling** se administran separadamente debido a que poseen una estructura académica distinta.

Nota sobre las certificaciones: Los títulos indicados corresponden a certificaciones educativas otorgadas por la institución. Una certificación no sustituye una licencia profesional ni, por sí sola, autoriza el ejercicio de una profesión regulada.

Firma Solicitante

_____/_____/_____
Fecha