



## PROGRAMA DE TERAPIA FAMILIAR.

### FICHA DE SOLICITUDE.

#### Condicións do Programa:

- O tratamento dos datos e información dos e das usuarios/as do programa é de carácter confidencial e anónimo.
- 
- A duración das sesión é dunha hora aproximadamente, e estableceráanse cunha periodicidade quincenal.
- 
- O máximo de sesións é de 10, excepto casos excepciónais que deberán ser motivados mediante un informe.

#### Datos:

NOME: \_\_\_\_\_

APELIDOS: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Asdo:

#### Explicación do motivo de consulta cás miñas palabras:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

