Informe - Supervisión ＆ Formación Continua

Formador de Validación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisión:** (Por favor, adjuntar hoja de evaluación)

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha(s) | Tipo de Supervisión (si hubiera más de una, numerar en la casilla) |
|  |  | Facilitar un curso o hacer una presentación con un/a Master o Profesor/a experimentado/a presente para darle *feedback.* |
|  | Participar activamente durante una Jornada de Supervisión de Formadores |
|  |  Hacer de 2º facilitador en un módulo de examen |
|  | Crear un vídeo sobre una formación o presentación y enviarlo a un Master (el vídeo debe ser lo suficientemente largo, no más de 4 horas, como para mostrar todos los aspectos de la formación: disertación, juego de rol y ejercicios principales) |
|  | Supervisor |  |
|  | Localización |  |

 **Formación Continua**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha(s)  | Tipo de Formación Continua (si hubiera más de una, numerar en la casilla) |
|  | Participar activamente en una supervisión de Validación o jornada de formación avanzada/seminario/taller |
|  | Formador/Presentador　 |  |
| Localización |  |
|  | Formador/Presentador　 |  |
| Localización |  |
| Fecha(s) | Seguir una formación/seminario/taller o cualquier otra presentación sobre temas relacionados como puedan ser PNL, Estimulación Sensorial, Tacto, Reminiscencia, etc. |
|  | Formador/Presentador　 |  |
| Localización |  |
|  | Formador/Presentador　 |  |
| Localización |  |
| Fecha(s) |  Asistir a un Taller de Naomi Feil |
|  | Localización |  |
| Localización |  |
| Fecha(s) | Seguir un seminario, formación o curso para desarrollar habilidades pedagógicas o de comunicación. Tipo:  |
|  | Tema |  |
| Localización |  |
|  | Tema |  |
| Localización |  |

Si quiere tener un lugar en la lista “World Wide Teacher Speakers” por favor incluya su información en esta sección.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **País (donde vive)** | **Nombre** | **Área a donde está dispuesto/a viajar (para hacer presentaciones)** | **Idioma(s) hablado** | **Presentaciones que va a realizar (talleres, etc.)** | **Información de Contacto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Por favor devolver este formulario a Jana Stoddard a jana@vfvalidation.org

Por favor incluya copias de todas sus titulaciones/certificaciones, certificados de asistencia o realización de cursos.