

# 1. Scheda sintetica

La presente scheda verrà pubblicata sul sito di AssoCounseling. Si ricorda che tale modulo deve essere compilato una sola volta e che le informazioni in esso contenute hanno validità fin tanto che non interverranno cambiamenti.

Si prega di NON alterare l'impostazione del modulo.

Titolo del percorso di supervisione	SUPERVISIONE PROFESSIONALE di COUNSELING
Ente erogante	INSIGHT Scuola di BreathWork Counseling
Sede	Milano
Supervisione in presenza	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No
Supervisione on line	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Cadenza	<input type="checkbox"/> Settimanale <input type="checkbox"/> Quindicinale <input type="checkbox"/> Mensile <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) Quattro incontri di gruppo, uno ogni tre mesi
Durata di ogni singolo incontro in ore	Tre
Costo orario a carico del counselor	30 € all'ora <input type="checkbox"/> + IVA <input checked="" type="checkbox"/> IVA esente <input type="checkbox"/> IVA inclusa
Tipologia della supervisione	<input type="checkbox"/> Supervisione individuale <input checked="" type="checkbox"/> Supervisione di gruppo
Metodologia della supervisione	Modello Umanistico, con approccio centrato sulla persona + elementi di Intelligenza Emotiva
Numero massimo dei partecipanti	Sei
Nome/i del/dei supervisore/i	Milena SCREM Counselor Supervisor Trainer – S.I.Co. n° A0833
Rilascio attestato di supervisione	<input checked="" type="checkbox"/> Sì Dichiarazione di frequenza <input type="checkbox"/> No
Varie	Eventuali altre informazioni

## Disclaimer

I dati qui riportati sono stati comunicati dall'ente erogante sotto la propria responsabilità. L'ente si è impegnato a comunicare tempestivamente ogni variazione alla presente scheda.