



ASOCIACIÓN DE MUSICOTERAPEUTAS EN MÉXICO
FORMATO DE AFILIACIÓN INDIVIDUAL

Consejo directivo de la Asociación de Musicoterapeutas en México:

Por medio de la presente dejo constancia de mi decisión de ser miembro de la Asociación de Musicoterapeutas en México y adjunto mis datos personales:

DATOS GENERALES

Nombre completo:

Correo electrónico:

Teléfono celular / Whatsapp:

LLENAR SÓLO SI ERES MUSICOTERAPEUTA Y CUENTAS CON ESTUDIOS EN MUSICOTERAPIA (LICENCIATURA, POSGRADO O ENTRENAMIENTO MAYOR A 450 HRS)

Nivel de formación en Musicoterapia: Licenciatura en Musicoterapia

Nombre completo de la formación:

Nombre de la Institución:

País:

¿Cuento con licenciatura terminada? (en Musicoterapia u otra área de conocimiento)

Horas de práctica clínica comprobables:

LLENAR SÓLO SI ERES ESTUDIANTE DE MUSICOTERAPIA:

Tipo de formación en Musicoterapia que estoy cursando: Licenciatura en Musicoterapia

Nombre completo de la formación:

Nombre de la Institución:

País:



DEFINE EL TIPO DE AFILIACIÓN A LA QUE DESEAS APLICAR

PROFESIONAL EN MUSICOTERAPIA ASOCIADO: este asociado tendrá voz en la Asociación y formará parte del directorio de profesionales en musicoterapia de la Asociación. La cuota anual para este tipo de afiliación será de \$700.00 M.N. Debe comprobar una formación reconocida en musicoterapia, así como licenciatura concluida.

MUSICOTERAPEUTA ASOCIADO: este asociado tendrá voz en la Asociación. La cuota anual para este tipo de afiliación será de \$700.00 M.N. Debe comprobar una formación reconocida en musicoterapia (no requiere contar con licenciatura).

ESTUDIANTE: La cuota anual para este tipo de afiliación será de \$350.00 M.N. Debe comprobar estar cursando una formación reconocida en musicoterapia.

AFILIADO INDIVIDUAL: personas interesadas en la musicoterapia en general, quienes estarán informadas de primera mano de las actividades de la Asociación. La cuota anual para este tipo de afiliación será de \$700.00 M.N.

TIPO DE AFILIACIÓN A LA QUE DESEO APLICAR: PROFESIONAL EN MUSICOTERAPIA ASOCIADO

ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (Foto/Scan)

- Identificación oficial
- Cédula de licenciatura
- Certificado de estudios en musicoterapia
- Documentación para comprobar horas de práctica clínica

FAVOR DE DESCRIBIR TUS MOTIVOS PARA AFILIARTE EN ESTE CAMPO:

FAVOR DE ENVIAR ESTE DOCUMENTO POR CORREO ELECTRÓNICO ADJUNTANDO DOCUMENTACIÓN QUE COMPRUEBE LA INFORMACIÓN COMPLETADA EN ESTE FORMATO A:

ac.musicoterapeutas.mexico@gmail.com

POSTERIORMENTE TE CONTACTAREMOS PARA CONFIRMAR DE RECIBIDO Y ENVIARTE LAS INSTRUCCIONES DE PAGO PARA LA CUOTA ANUAL