

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTOS

Declaro, em razão das exigências para obtenção do título de **Terapeuta Certificado em EMDR**, que \_\_\_\_\_ apresentou 50 (cinquenta) protocolos de atendimentos com EMDR com um mínimo de 25 (vinte e cinco) pacientes.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

Supervisor Certificado

CRP ou CRM