

## CARTA DO SUPERVISOR

(Recomendação / Horas de Sup.)

Declaro, em razão das exigências para obtenção do título de Supervisor Certificado em EMDR, que \_\_\_\_\_ cumpriu 20 (vinte) horas de Supervisão, sob minha orientação. Ressalto também que apresentou desempenho adequado no uso do EMDR durante o período da Supervisão.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Nome Supervisor Certificado

CRP ou CRM