



Psychological Services for Spanish Speaking Populations Certificate

Certificado en Servicios Psicoterapéuticos a Comunidades de Habla Hispana

Formulario de Solicitud para Admisión al Certificado

Nombre _____ Fecha _____

Dirección _____ Ciudad, Estado, Código Postal _____

Dirección de correo electrónico _____ Número telefónico _____

Programa en OLLU _____
(Al que está solicitando o en el que está estudiando)

Por favor adjunte a este formulario un ensayo en español sobre sus propósitos al solicitar admisión al certificado. Este ensayo debe incluir los siguientes puntos:

- Razones por las cuales quiere obtener el certificado
- Metas profesionales y/o personales con relación al certificado
- Experiencia con el idioma español

Por favor enviar este formulario junto con el ensayo a la directora del certificado, marcela polanco mpolanco@lake.ollusa.edu. Una vez su solicitud sea procesada, se le contactará para llevar a cabo una entrevista de aptitud oral en español y un examen escrito.