

Formulario para la acreditación y la renovación de la acreditación por FEATF de programas de formación de Terapeutas Familiares y Expertos en Intervención Sistémica

**EQUIPO DOCENTE:**

Nombre y Apellidos	ESTATUS Estable* o Invitado/a**	ACREDITACIÓN EN FEATF (Terapeuta Familiar, Colaborador/a Docente, Docente, Supervisor/a )
		ACREDITACIÓN EN FEATF
		ACREDITACIÓN EN FEATF

\* Se entiende por docente estable, aquel que forma parte del equipo de formación y participa en actividades más amplias que la actividad docente puntual: reuniones de equipo, planificación del programa, evaluación, etc.

\*\* Se entiende por docente invitado, aquel que se desplaza para sus actividades docentes, o sólo participa en el programa con éstas, y no lo hace de manera habitual en el resto de actividades de formación: reuniones del equipo, programación, evaluación, etc.