

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Psicologo/a

Data e luogo di nascita

Indirizzo

Telefono

Cell

E-mail

Sito web

DR./SSA RAFFAELLA BUCCINO

28.05.1971

VIA SAN PIO X 16/1]

3488590412

buccino_dottssaraffaella@yahoo.it

CURRICULUM FORMATIVO

• Date (da – a)

Dal 2002 al 2006

SPECIALIZZAZIONE PSICOTERAPIA Cognitivo comportamentale

CURRICULUM SCIENTIFICO

• Date (da – a)

ANNO 2007

SI.CO

Counseling

• Docenza in ambito psicologico

•

CURRICULUM PROFESSIONALE

ATTIVITÀ CLINICA

• Date (da – a)

ANNO 2000

Attività clinico/psicoterapeutica/psicodiagnostica

ATTIVITÀ IN SETTORI DIVERSI

• Date (da – a)

Formatore per Ente di FORMAZIONE
(Orientamento Scolastico)

ATTIVITÀ SU INTERNET

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività.]
Attività professionale esercitata o presentata su internet

ATTIVITÀ DI SUPERVISIONE

• Date (da – a)

Dal 2006 ad oggi
Supervisioni casi clinici con colleghi

ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività.]
Attività di aggiornamento professionale: ECM

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

FRANCESE

ULTERIORI INFORMAZIONI

nessuna