

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Psicologo/a

Data e luogo di nascita

Indirizzo

Telefono

Cell

E-mail

Sito web

[DR./SSA Nome COGNOME] ANNA AMBIVERI

[Giorno, mese, anno, luogo] 23 SETTEMBRE 1947

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese] VIA MANCINI 12 – 10131 TORINO

011 81 93 847

333 45 63 586

Annaambiveri@alice.it

www.divenire.net

CURRICULUM FORMATIVO

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato.]

- Laurea in psicologia indirizzo clinico Facoltà di Magistero di Padova nel 1980 vot. 105/110-
Laurea in Pedagogia indirizzo pedagogico Facoltà di Magistero di Torino 1975- votaz. 110/110
- Dottorato
- Specializzazioni in Psicoterapia Psicoanalitica presso l'IPP – Istituto di Psicoterapia
Psicoanalitica di Torino con 110 e lode nel 1999
- Master in Training Autogeno di base- indirizzo clinico-
Iscritta agli Albi degli operatori di Training Autogeno ECAAT ed ICSAT
- Corsi di formazione – Numerosi seminari e gruppi di supervisione in psicologia ad
orientamento psicodinamico

CURRICULUM SCIENTIFICO

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna esperienza.]

- Pubblicazioni
- Incarichi accademici
- Attività di ricerca
- Docenza in ambito psicologico

Docente nelle scuole infermieri di Venaria, Torino Ospedale Giovanni Bosco, Moncalieri e Rivoli dal 1986 sino al passaggio delle scuole infermieri ai corsi di laurea breve.

Docente nel Master in Training Autogeno per Psicologi e medici del Centro Divenire di Torino, Centro riconosciuto dall'ECAAT per la formazione degli operatori

- Convegni in qualità di relatore – Ai convegni annuali del CISSPAT (2005- 2006) su argomenti relativi al Training Autogeno

CURRICULUM PROFESSIONALE

ATTIVITÀ CLINICA

- Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività.]
Attività clinico/psicoterapeutica/psicodiagnostica

ATTIVITÀ IN SETTORI DIVERSI

- Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività.]
Attività in tutti i settori diversi dalla clinica

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)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascuna attività.]
Attività di supervisione post-formazione individuale e/o di gruppo

ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO

- Date (da – a)

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

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRA LINGUA

[Indicare la lingua]

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente alla professione