

# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Psicologo/a

**Data e luogo di nascita**

**Indirizzo**

**Telefono**

**Cell**

**E-mail**

**Sito web**

**DR./SSA LOREDANA SICURELLA**

26 APRILE 1970, PALERMO

VIA DELLA GROTTAROSSA, 86 - 47900 RIMINI - EMILIA ROMAGNA -  
ITALIA

**0541 751582**

**3467804169**

**Loredana.sic@alice.it**

## CURRICULUM FORMATIVO

• *Date (da – a)*

03/12/2005

ANNO 2006/07

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

• *Laurea PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO E DELL'EDUCAZIONE*

• *Dottorato*

• *Specializzazioni*

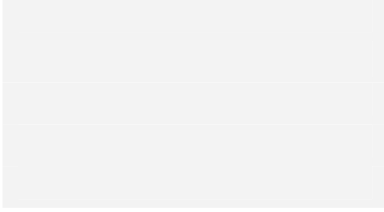
• *Master di I e II livello SCUOLA SUPERIORE DI COUNSELING PROFESSIONALE AD  
INDIRIZZO INTERPERSONALE INTEGRATO MASTER ESPERIENZIALE  
CONSEGUITO TITOLO "TECHNICHIAN COUNSELING"*

• *Corsi di perfezionamento c/o CENTRO NUOVAMENTE: attestati di PNL TOP  
PROFESSIONAL /LEADERSHIP e comunicazione efficace/IPNOSI ERICKSONIANA/MIND  
EMPOWERMENT*

## 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*
- *Convegni in qualità di relatore*

## 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 ]