



*Federación de Psicólogos
de la República Argentina*

**CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN ENTRE LA AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD
VIAL Y LA FEDERACIÓN DE PSICÓLOGOS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA**

FORMULARIO “A”(digital)

- a) Nombre y apellido de la víctima o familiar de víctima de siniestro vial:
.....
- b) Documento Nacional de Identidad de la víctima o familiar de víctima de
siniestro vial:
- c) Matrícula Profesional:
- d) Nombre y apellido del Profesional:
- e) Documento Nacional de Identidad del Profesional Psicólogo:
- f) Fecha de sesión:/...../.....
- g) Número de sesión:
- h) Inasistencia: SI - NO