



Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome/ Cognome Debora Trabucchi

Esperienza professionale

Date	2018 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Psicoterapeuta
Principali attività e responsabilità	Psicoterapia con adulti e coppie
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Date	2014 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Psicoterapeuta
Principali attività e responsabilità	Co -conduttrice gruppo di terapia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Date	2013 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Docente corsi ECM
Principali attività e responsabilità	Docente e conduttrice sui temi : "Assertività" ,"Intelligenza emotiva"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione Centro di Psicoterapia Funzionale- Istituto S.I.F. P.zza De Gasperi 32 Padova
Date	Maggio- Giugno 2013
Lavoro o posizione ricoperti	Psicologa
Principali attività e responsabilità	Conduttrice training assertivo
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione Centro di Psicoterapia Funzionale- Istituto S.I.F. P.zza De Gasperi 32 Padova

Istruzione

Date	2007-2010
Titolo della qualifica rilasciata	Psicoterapeuta
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola Europea di Formazione in Psicoterapia Funzionale
Livello nella classificazione nazionale (internazionale)	
Date	1999-2005
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Psicologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi di Padova
Livello nella classificazione nazionale	
Date	1994-1999
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di maturità scientifico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo scientifico G. Leibniz Bormio SO

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)	
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale (internazionale)	

Altri titoli

Date	
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Capacità e competenze

Altra lingua
 Autovalutazione
Livello europeo

Inglese, Francese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto		Lettura		
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
A2	A2	A2	A2	A2

Capacità e competenze informatiche

Sistemi operativi conosciuti: Windows
 Utilizzo del pacchetto Office

Ulteriori informazioni

Descrivere

Pubblicazioni

Elencare in formato APA

Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del Dlgs 196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 679/2016).

Dichiaro la presenza/l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data del presente CV.

Data

3 aprile 2023