

**COLEGIO DE PSICÓLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS  
AIRES CONSEJO SUPERIOR**

**REGLAMENTO DE ESPECIALIDADES**

Resolución N.º 918/02; 986/03; 1007/04; 1285/10 y 1700/20

---

**ÍNDICE**

**TITULO I: DISPOSICIONES GENERALES (Art. 1 A 6)**

**TITULO II: DE LOS ORGANISMOS DE APLICACIÓN**

- **CAPITULO I: De la Comisión de Especialidades Provincial (Art. 7 a 13)**
- **CAPITULO II: De la actuación de los Consejos Directivos de los Distritos (Art. 14 a 16)**

**TÍTULO III: DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN Y/O CATEGORIZACIÓN**

- **CAPITULO I: Requisitos para la obtención del certificado de Especialidad (Art.17y 18)**
- **CAPITULO II: Procedimiento (Art.19 a 23)**
- **CAPITULO III: Etapas procedimentales (Art.24a 26)**

**TITULO IV: DE LOS DEBERES Y DERECHOS DE LOS PSICÓLOGOS ESPECIALIZADOS (Art.27 a 30)**

**TITULO V: DISPOSICIONES ESPECIALES (Art.31)**

**FORMULARIO DE ESPECIALIDADES**

## **TITULO I: DISPOSICIONES GENERALES**

**Art.1°** - El Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires otorgará la certificación de Especialidad de acuerdo con el Art.10 de la Ley Nro.10.306 y modificatorias. La obtención del Certificado se regirá por el presente Reglamento. En éste se define como:

**Especialidad:** la profundización de conocimientos y desarrollo de habilidades y prácticas en un área y orientación de la Psicología, en el marco de las actividades propias al título universitario habilitante para el Ejercicio Profesional de la Psicología.

**Psicólogo/a Especializado/a:** psicólogo/a matriculado/a en el Colegio de Ley que habiendo adquirido una capacitación teórico-práctica, especial, intensiva, continua y actualizada, en un área y orientación de la Psicología, ha demostrado desempeño profesional autónomo con preferente dedicación y ha cumplimentado los requisitos exigidos por el Colegio Profesional para la certificación de especialidad.

**Especialización:** proceso por el cual el Colegio Profesional de Ley reconoce y certifica la especial capacitación y la práctica profesional adquirida para el desempeño en una de las especialidades reconocidas de la Psicología.

**Art. 2°** - Para optar por la Certificación de Especialidad en la Provincia de Buenos Aires se requiere:

- a) Poseer título habilitante según el Art. 4° inc. a), b) y d) de la Ley Nro. 10.306 y modificatorias.
- b) Tener matrícula activa en el Colegio de Psicólogos, correspondiente a Art. 61 inc. h de la Ley Nro. 10.306 y modificatorias.
- c) Acreditar práctica profesional en la Especialidad solicitada inmediata y continua por un mínimo de 3 (tres) años, de acuerdo con el Art. 10° inc. c) de la Ley Nro. 10.306 y modificatorias o discontinua en los últimos 6 (seis) años.
- d) Presentar el Certificado de Ética expedido por el Colegio de Psicólogos Distrital.
- e) Cumplir con las condiciones de este Reglamento.
- f) Abonar los aranceles correspondientes.

**Art. 3°** - El Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires reconoce las siguientes Áreas de especialización, a las que se adicionarán las orientaciones que definan su especificidad, a saber:

- Psicología Clínica
- Psicología Educacional
- Psicología Jurídica y/o Forense

- Psicología de la Salud
- Psicología Social
- Psicología Laboral y/o del Trabajo

**Art. 4º**- El Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires reconoce las Categorías de: Especialista, Especialista Jerarquizado/a y Especialista Consultor/a, de acuerdo con lo normado en el presente Reglamento.

4.1 - Las Categorías de: Especialista, Especialista Jerarquizado/a y Especialista Consultor/a son opcionales para el/la solicitante.

4. 2- Se puede solicitar el ingreso por cualquiera de las Categorías mencionadas. La solicitud se presentando cuando el/la postulante estime que su especial preparación le permita acceder a ella.

4.3- El Colegio Provincial otorgará la certificación de Especialidad haciendo constar área, orientación, categoría obtenida en caso de decidir optar por ella y número de registro de especialidad.

4. 4 - A fin de considerar especificidad y jerarquización de la Especialidad solicitada se tienen en cuenta criterios referidos a etapa evolutiva, orientación, abordaje y dispositivo.

El/la postulante debe optar por aquellos criterios establecidos que su formación certifique y fundamente.

En el caso que el/la postulante proponga otro criterio no presente en esta nómina, deberá pasar a consideración de la Comisión Provincial de Especialidades.

4.4.1 Etapa evolutiva:

Perinatal y Primera Infancia

Niños/as y/o Adolescentes

Adultos

Personas Mayores

4.4.2 Orientación teórica:

Cognitiva

Gestáltica

Existencialismo y/o Logoterapia

Psicoanálisis

Psicodrama

Psicoterapia basada en la evidencia

Psicología Integrativa

Neuropsicología

Sistémica

Transpersonal

4.4.3 Abordaje:

Aprendizaje

Auditoría, Gestión y/o Administración en Salud  
Carcelario  
Comunicación y/o Nuevas Tecnologías  
Comunitario  
Consumo Problemático de Sustancias y/o Adicciones

Criminología  
Cuidados paliativos  
En Personas con discapacidad  
Investigación y/o Docencia  
Emergencias y Desastres  
En Género  
En Violencias  
Epidemiología  
Evaluación de Puestos y Tareas  
Evaluación Psicológica  
Estimulación Temprana  
Evaluación y Gestión de Proyectos  
Investigación de Mercado  
Orientación Vocacional, Ocupacional y/o Profesional  
Orientación y Asesoramiento  
Peritajes  
Psicodiagnóstico  
Psicología Ambiental  
Psicología del Deporte  
Psicoterapia  
Prevención  
Recursos Humanos y/o Selección de Personal  
Rehabilitación  
Resolución Alternativa de Conflictos  
Técnicas de Reproducción Asistidas y Diversidad Familiar  
Tutelas y Adopciones  
Victimología

#### 4.4.4 Dispositivo:

Familia  
Grupal  
Individual  
Institucional  
Pareja

**Art. 5°** - El Consejo Superior extenderá la certificación de Especialidad, con la firma del/la Presidente/a, del/la Secretario/a General, del/la Coordinador/a de la Comisión de Especialidades Provincial y del/la profesional interesado/a.

Se hará constar en dicho Certificado:

- a) Nombre, apellido y documento de identidad del/la profesional.
- b) Matrícula Profesional otorgada por el Colegio de Ley.
- c) Área y orientación de la Especialidad adquirida.
- d) A pedido del/la interesado/a pueden incluirse etapa evolutiva, abordaje y dispositivo.
- e) Categoría de Especialidad.
- f) Fecha de emisión de la certificación de Especialidad.
- g) Número de Registro de Especialidad, constando libro y folio de inscripción del mismo.

**Art. 6°** - El Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires podrá actualizar o incorporar nuevas áreas y/u orientaciones a la nómina de Especialidades, si la nueva Especialidad ha sido avalada por alguno de los siguientes organismos y ha cumplido con la tramitación reglamentaria de reconocimiento: Sociedad Científica de Psicólogos, Entidad Profesional y/o Gremial de Psicólogos, y/o Facultad o Carrera de Psicología de Universidades Nacionales, Provinciales o Institutos Universitarios.

Inc.1 - Para el reconocimiento de una nueva especialidad, se procederá de la siguiente manera:

- a) La solicitud de reconocimiento la presentará la Institución peticionante, con su fundamentación, ante el Consejo Superior, quien la enviará a la Comisión Provincial de Especialidades, en un plazo no mayor a 30 (treinta) días hábiles.
- b) Dicha Comisión recibirá los antecedentes que hacen al reconocimiento de una especialidad y procederá a su tramitación solicitando evaluación a matriculado con experticia en la temática a instituciones nacionales y/o internacionales reconocidas por el Colegio Provincial.
- c) Recibidas las evaluaciones solicitadas, la Comisión de Especialidades Provincial elevará informe al Consejo Superior en un plazo no mayor a 45 (cuarenta y cinco) días hábiles, para la resolución de la inclusión o la denegatoria.

Inc. 2 - Para la actualización de una especialidad, se procederá de la siguiente manera:

- a) Las Instituciones Académicas y/o Científicas podrán presentar solicitud de actualización de una Especialidad ya reconocida y cuya denominación o aplicación haya caído en desuso en el campo científico-profesional. La petición se presentará con su fundamentación al Consejo Superior, quien la enviará a la Comisión Provincial de Especialidades, en un plazo no mayor a 30 (treinta) días hábiles.
- b) Dicha Comisión recibirá los antecedentes que hacen a lo peticionado y procederá a su tramitación, solicitando evaluación a matriculado con experticia en

la temática o las instituciones nacionales y/o internacionales reconocidas por el Colegio Provincial.

c) Recibidas las evaluaciones solicitadas, la Comisión de Especialidades Provincial elevará informe al Consejo Superior en un plazo no mayor a 45 (cuarenta y cinco) días hábiles, para la resolución de la actualización.

## **TITULO II: DE LOS ORGANISMOS DE APLICACIÓN**

### **CAPITULO I: De la Comisión de Especialidades Provincial**

**Art. 7º** - La Comisión de Especialidades Provincial es una Comisión Asesora del Consejo Superior del Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires, que entiende en todo lo atinente a los procedimientos de obtención de la certificación de Especialidad. Es una Comisión estable integrada por 6 (seis) miembros titulares y 6 (seis) miembros suplentes con Certificados de Especialidad otorgados por el Colegio Provincial. Los/as suplentes reemplazarán a los/as titulares en caso de falta justificada con preaviso, licencia prolongada, renuncia, suspensión o fallecimiento.

**Art. 8º** - Los/as integrantes de la Comisión de Especialidades Provincial son designados por mérito por el Consejo Superior. Los/as miembros son Psicólogos/as Especializados/as. Los/as integrantes de la Comisión percibirán viáticos según la reglamentación vigente del Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires.

**Art. 9º** - Las reuniones de la Comisión tienen una periodicidad fijada por el Consejo Superior. El mismo tiene la potestad de convocatoria a las mismas, pudiendo citar a los/as miembros titulares y a los/as suplentes cuando así lo considere pertinente.

**Art. 10º** - Las reuniones de la Comisión se registran en un Libro de Actas debidamente rubricado y foliado. Las mismas serán obligatorias para todos/as los/as miembros convocados/as, siendo considerada falta grave las inasistencias, pudiendo llegarse al cese de la función en el caso de incurrir en 3 (tres) inasistencias continuas o 5 (cinco) alternadas, injustificadas.

**Art. 11º** - Las disposiciones se adoptan por mayoría simple de los/as miembros presentes, debiendo existir quorum para sesionar válidamente. En caso de empate, el/la Coordinador/a tendrá doble voto. El quorum se fija en la mitad más uno del total de miembros titulares de la Comisión.

**Art. 12°** - La Comisión estará presidida por el/la Coordinador/a, que será uno/a de sus miembros titulares designado/a fundadamente por los/as integrantes y por voto directo, y que estará facultado/a para:

- a) Asistir a las convocatorias del Consejo Superior cuando éste lo requiera.
- b) Presidir las reuniones.
- c) Hacer cumplir los objetivos de la Comisión.
- d) Tener doble voto en caso de empate.

En caso de licencia prolongada, renuncia, suspensión o fallecimiento, los/las miembros de la Comisión elegirán nuevo/a Coordinador/a por el tiempo que sea necesario o hasta finalizar el mandato.

**Art. 13°** - La Comisión de Especialidades Provincial es el organismo natural para la aplicación de este Reglamento, y está facultada para:

- a) Actuar como organismo de consulta y asesoramiento del Consejo Superior en todo lo atinente a Especialidades y entender en todo lo procedimental referido a las certificaciones de Especialidad, según este Reglamento.
- b) Mantener actualizado el Registro de Especialidades.
- c) Resolver en segunda instancia sobre la valoración de los antecedentes de los/as postulantes a Especialidad, puntuados/as por los Colegios Distritales.
- d) Dictaminar sobre situaciones no previstas en el presente, elevando informe al Consejo Superior.
- e) Sugerir la conformación de Comisión Asesora Ad Hoc cuando fuese necesario.

## **CAPITULO II: De la actuación de los Consejos Directivos de los Distritos**

**Art. 14°** - Cada año y en los términos estipulados por el Consejo Superior, los Consejos Directivos de Distrito receptorán las solicitudes, abriendo un expediente por cada una de ellas. El Consejo Directivo de Distrito recibirá las solicitudes de los/as postulantes para ingresar a la Especialidad y/o para obtener una nueva Categoría. El/la postulante podrá en su solicitud especificar la Categoría a la que aspira. En caso de que no lo especifique, las autoridades distritales de acuerdo con el puntaje obtenido podrán proponer Categoría o bien dejar que actúela Comisión de Especialidades dependiente del Consejo Superior para adjudicarla. El Consejo Directivo del Distrito arbitrará los medios para orientar al/la postulante en todo lo relativo al proceso de postulación.

**Art. 15°** -El Consejo Directivo de Distrito receptorá las solicitudes conforme al Formulario de Especialidades y percibirá en dicho acto el 50% del arancel fijado. Constatará que se adjunten 1 (una) carpeta con los antecedentes de la capacitación y práctica, en formato digital. De cumplir el/la postulante con las condiciones requeridas para lo solicitado, el Consejo Directivo del Distrito elevará la solicitud, los antecedentes, con su puntuación según el Formulario de Especialidades a la

Comisión de Especialidades Provincial en un plazo máximo de 30 (treinta) días hábiles de recibida la postulación.

**Art. 16°** - La Comisión de Especialidades Provincial corroborará el cumplimiento de lo estipulado en este Reglamento y se expedirá por la aceptación o rechazo de la solicitud, notificando al Consejo Superior en caso de rechazo, quien comunicará lo resuelto a los Distritos, los que deberán notificar en forma fehaciente al/la postulante. En esta instancia el rechazo será solo de forma, y una vez subsanados los motivos de denegatoria, el expediente proseguirá trámite ante la Comisión de Especialidades Provincial. Todos los plazos de comunicación serán de 10 (días) hábiles.

### **TITULO III: DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN Y/O CATEGORIZACIÓN**

#### **CAPITULO I: Requisitos para la obtención del certificado de Especialidad**

**Art. 17°** - Podrán aspirar a la certificación de Especialidad en cualquiera de sus Categorías aquellos Psicólogos/as o Licenciados/as en Psicología matriculados/as en el Colegio Provincial que presenten su solicitud de acuerdo con el Formulario de Especialidades, obtengan los puntajes requeridos y hayan cumplido con los demás requisitos exigidos en este Reglamento.

**Art. 18°** - Los/as postulantes deberán:

- a) Presentar certificado de ética actualizado.
- b) Tener una antigüedad mínima en el ejercicio de la especialidad que solicita de 3 (tres) años continuos o discontinuos en un plazo no mayor a 6 (seis) años, con especial dedicación a la misma.
- c) En el caso de práctica privada de la profesión, ésta deberá estar acreditada ante el Colegio del Distrito de pertenencia con declaración jurada de dos colegas, con matrícula de mayor antigüedad que la del/la postulante. Tales acreditaciones no podrán ser recíprocas y se evitarán los lazos sanguíneos y de amistad manifiestos, así como toda relación que tienda a desmerecer el acto de aval. Cuando la misma se hubiese llevado a cabo en jurisdicción de otras provincias, se acreditará con certificado expedido por la entidad que otorgue la matrícula. La práctica institucional se acreditará con certificados originales o copias legalizadas por autoridad competente.
- d) Tener formación y actualización en la especialidad. La formación y actualización teórica-práctica debe ser avalada por certificados de cursos, publicaciones, becas, presentaciones de trabajos, investigaciones, actividad docente. Los certificados pueden ser originales o copias legalizadas extendidas por instituciones públicas o privadas en las que se haya efectuado la formación. Dichas instituciones y sus programas formativos deberán estar reconocidos por el Colegio Provincial. Los



programas que presenten las instituciones públicas o privadas deberán ser analíticos, contener objetivos, carga horaria, bibliografía y forma de evaluación.

## **CAPITULO II: Procedimiento**

**Art. 19°** - Para la tramitación de las certificaciones los Consejos de Distrito receptorán las solicitudes de reconocimiento de la Especialidad en el transcurso del año. Las evaluaciones se realizarán entre marzo y noviembre de cada año. Las presentaciones que se reciban en la Comisión de Especialidades Provincial luego del 30 de octubre serán resueltas en los plazos previstos el año siguiente a la presentación.

**Art. 20°** - La Comisión de Especialidades Provincial, recibidas las postulaciones, procederá a:

- a) Aceptar o rechazar las postulaciones por falencias de forma en la presentación, de acuerdo con lo requerido en el presente Reglamento.
- b) Verificar las puntuaciones enviadas por los Distritos en las solicitudes.
- c) Recomendar al Consejo Superior el otorgamiento o denegatoria de la Especialidad y/o Categoría.

**Art. 21°** - Los plazos de comunicación en todos los casos serán de 10 (diez) días hábiles a partir de la resolución y la notificación será fehaciente.

**Art. 22°** - El rechazo de la solicitud permitirá la apelación del/la postulante ante el Consejo Superior. El recurso se interpondrá ante el Consejo Directivo de Distrito dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores a la notificación, quien dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores lo elevará al Consejo Superior, debiendo éste dictar resolución dentro de los 30 (treinta) días hábiles posteriores a la recepción del recurso remitido por el Consejo Directivo de Distrito.

**Art. 23°** - Toda la documentación digitalizada referida a los trámites de certificaciones será conservada por la Comisión Provincial de Especialidades hasta tanto las resoluciones al respecto hayan quedado firmes.

## **CAPITULO III: Etapas procedimentales**

**Art. 24°** - Para la categoría de **Especialista:**

24.1.-Primera etapa: Los Colegios de Distrito procederán a la revisión y puntuación de los antecedentes de los/as postulantes según lo estipulado en el Formulario de Especialidades y elevarán lo actuado a la Comisión Provincial de Especialidades del Consejo Superior.

24.2.-Segunda etapa: El/la postulante debe alcanzar la puntuación mínima de 250 y hasta 449 puntos. El requisito de un mínimo de 250 puntos no será exigible para quienes se encuentren comprendidos en las condiciones del Artículo 31.

24.3.- Tercera etapa: Elevación de lo actuado al Consejo Superior.

24.4.- Cuarta etapa: Resolución del Consejo Superior otorgando o denegando la Especialidad y notificación al/la interesado/a. Todos los plazos de comunicación serán de 10 (diez) días hábiles.

**Art. 25° - Para la Categoría Especialista Jerarquizado/a:**

25.1.- Primera etapa: Revisión de antecedentes puntuados por los Distritos y según grilla de puntajes. Deberán alcanzar un mínimo de 450 puntos y hasta 749 para Especialista Jerarquizado/a.

25.2.- Segunda etapa: Propuesta de la Comisión de Especialidades por aceptación, inclusión en otra Categoría a la solicitada o permanencia en la ya obtenida.

25.3.-Tercera etapa: Elevación de lo actuado al Consejo Superior.

25.4.- Cuarta etapa: Resolución del Consejo Superior otorgando o denegando la Especialidad y/o Categoría y notificación al/la interesado/a. Todos los plazos de comunicación serán de 10 (diez) días hábiles.

**Art. 26° - Para la Categoría Especialista Consultor/a:**

26.1.- Primera etapa: revisión de antecedentes puntuados por los Distritos y según grilla de puntajes. Deberán alcanzar un mínimo de 750 puntos o más.

26.2.- Segunda etapa: propuesta de la Comisión de Especialidades por aceptación, inclusión en otra Categoría a la solicitada o permanencia en la ya obtenida.

26.3.-Tercera etapa: elevación de lo actuado al Consejo Superior.

26.4.- Cuarta etapa: resolución del Consejo Superior otorgando o denegando la Especialidad y/o Categoría y notificación al/la interesado/a. Todos los plazos de comunicación serán de 10 (diez) días hábiles.

**TITULO IV: DE LOS DEBERES Y DERECHOS DE LOS/LAS ESPECIALISTAS**

**Art. 27°** - Los/as Psicólogos/as Especializados/as tienen una reconocida idoneidad para ejercer su especialidad, y ello les otorga jerarquía profesional y científica.

**Art. 28°** - Los/as Psicólogos/as Especializados/asse encuentran habilitados para percibir honorarios diferenciales de acuerdo con su categoría.

**Art. 29°** - Los/as Psicólogos/as Especializados/asse encuentran habilitados para publicitar su especialidad y su categoría sin otro aditamento que el que les otorga la certificación obtenida por el Colegio de Ley, la cual mencionará número de certificación, acta y folio de inscripción.

**Art.30°** - Los/as Especialistas Jerarquizados/as y Consultores/as podrán ser reconocidos/as como integrantes de las Comisiones Asesoras Colegiales, de los planteles docentes de las Escuelas de Especialización y/o de los cursos de capacitación que ofrezcan los Colegios.

## **TITULO V: DISPOSICIONES ESPECIALES**

**Art.31°** - Se consideran eximidos/as del puntaje mínimo para ser Especialista aquellos/as profesionales que certifiquen alguna de las siguientes condiciones:

Inc. 1 - Haber obtenido el Certificado de Residencia completa y acreditado fehacientemente haber cumplido el programa afín a la Especialidad elegida. La residencia podrá tener origen en las jurisdicciones municipal, provincial o nacional, siempre que se tome como referencia mínima en las mismas el programa vigente del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

Inc. 2- Haber aprobado la Escuela de Especialización del Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires en carreras afines a la Especialidad elegida.

Inc. 3- Haber obtenido título de Especialista, Maestría y/o Doctorado otorgados por Universidad legalmente reconocida cuyas titulaciones sean afines a la Especialidad solicitada.

Inc. 4 - Ser o haber sido Director/a y/o Docente Titular, Asociado/a o Adjunto/a, de Escuela de Especialización de los Colegios de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires de carrera específica o afín a la Especialidad solicitada.

Inc. 5 - Ser o haber sido Profesor/a con más de 3 (tres) años de antigüedad en Universidades legalmente habilitadas, en materia específica a la especialidad solicitada o bien en materia afín.

Para optar por otra Categoría como Especialista Jerarquizado/a o Consultor/a, se evaluarán los antecedentes y su puntuación, según la grilla de puntajes.

ANEXO  
FORMULARIOS

Lugar y fecha

Sr/a Presidente Colegio Psicólogos Distrito.....  
S/D

---

De mi consideración:

Por la presente solicito a Ud. y por su intermedio a quien corresponda trámite de certificación y/o categorización\* de Especialidad en el COLPSIBA. A los efectos adjunto la documentación requerida según el Reglamento de Especialidades vigente.

Solicito/No solicito\* ser Categorizado/a. El Área de Orientación de especificidad requerida es Psicología ..... (Artículo 3) y solicito la inclusión de los Criterios ..... y ..... (Artículos 4.4).

\*Táchese lo que no corresponda.

Saludo a Ud. muy atte.-

Firma Postulante

Aclaración de firma.....

DNI.....

Distrito.....

Matrícula.....

RECIBIDO CONFORME.

Colegio de Psicólogos Distrito.....

Firma Autoridad Colegial Distrital.....

Fecha, sello y aclaración de firma.....

PASE A CONSEJO SUPERIOR

Fecha..... Firma y aclaración:.....

RECIBIDO CONSEJO SUPERIOR

Fecha.....Firma y aclaración:.....

PASE A COMISION DE ESPECIALIDADES PROVINCIAL

Fecha.....Firma y aclaración:.....

RECIBIDO COMISION DE ESPECIALIDADES PROVINCIAL

Fecha.....Firma y aclaración:.....

**MODELO HOJA RESOLUCIÓN DE LA SOLICITUD DE ESPECIALIDAD**  
**(Para completar por la Comisión de Especialidades Provincial)**

POSTULANTE: \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ MATRICULA: \_\_\_\_\_

CERTIFICACIÓN / CATEGORIZACIÓN (tachar lo que no corresponde)

PUNTAJE OBTENIDO: \_\_\_\_\_

SOLICITA CATEGORIZACIÓN SI/\_\_\_/ NO/\_\_\_/ CATEGORÍA  
OBTENIDA: \_\_\_\_\_

CERTIFICACIÓN OBTENIDA POR ART.Nº \_\_\_\_\_ DEL REGLAMENTO  
ESPECIALIDADES PROVINCIAL

PASE A CONSEJO SUPERIOR FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACIÓN  
COORDINADOR/A COMISIÓN ESPECIALIDADES

## Índice

1. Títulos y Certificaciones
2. Formación Profesional
3. Actividad Docente
4. Actuación Profesional
5. Participación en Actividades Científico Profesionales
6. Antecedentes en Investigación

1.Títulos y certificaciones	Puntaje	P. Obtenido
<p>1.1 Residencia o concurrencia equivalente, completa, específica en la especialidad a la que postula, a la que se haya accedido por concurso.</p> <p>NOMBRE _____  FECHA DE INICIO ___/___/____. FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/____.</p> <p>_____</p> <p>INSTITUCION OTORGANTE</p>	15	
<p>1.2. Título de especialista (específico de la especialidad) obtenido en universidad pública (de gestión estatal o privada) reconocida.</p> <p>NOMBRE _____  FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/____.</p> <p>_____</p> <p>INSTITUCION OTORGANTE</p>	15	
<p>1.3. Certificado de Carrera de especialización otorgado por las Escuelas de Especialización y Posgrado de los Colegios de Psicólogos distritales.</p> <p>NOMBRE _____  FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/____.</p> <p>_____</p> <p>COLEGIO OTORGANTE</p>	20	
<p>1.4. Otras especialidades otorgadas por el Colegio de Psicólogos Provincial que pertenezcan a la misma área de la especialidad solicitada.</p> <p>NOMBRE _____  FECHA DE OTORGAMIENTO ___/___/____.</p>	20	

1.5. Maestrías. NOMBRE _____ FECHA DE FINALIZACIÓN ____/____/____ INSTITUCION OTORGANTE _____	20	
1.6. Doctorados y post doctorados con tesis específicas. NOMBRE _____ FECHA DE FINALIZACIÓN ____/____/____ INSTITUCION OTORGANTE _____ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	30	
<b>Puntaje Máximo: 150</b>	<b>Total</b>	

<b>2. Formación profesional. Valor hora</b>			
Actividades	Específico	Afin	P.Obtenido
2.1. Cursos, Módulos y/o Materias que pertenecen a los títulos presentados en el artículo 1. Títulos y certificaciones o a carreras de posgrado sin concluir, que cuenten con evaluación. <b>CURSOS DE FORMACIÓN</b> NOMBRE DEL CURSO _____ FECHA DE APROBACIÓN ____/____/____ INSTITUCION OTORGANTE _____ MODALIDAD PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL - VIRTUAL _____ CARGA HORARIA EN HORAS RELOJ _____ EVALUACION NOTA _____ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,25	0,15	
2.2. Cursos y seminarios de actualización universitarios específicos a la especialidad solicitada, que cuenten con evaluación no incluidos en las certificaciones del artículo 1. Títulos y certificaciones. <b>CURSOS DE FORMACIÓN</b> NOMBRE DEL CURSO _____ FECHA DE APROBACIÓN ____/____/____ INSTITUCION OTORGANTE _____ MODALIDAD PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL - VIRTUAL _____ CARGA HORARIA EN HORAS RELOJ _____ EVALUACION NOTA _____ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,20	0,10	
2.3. Cursos y seminarios de actualización universitarios específicos a la especialidad solicitada sin evaluación. <b>CURSOS DE FORMACIÓN</b> NOMBRE DEL CURSO _____ FECHA DE FINALIZACIÓN ____/____/____ INSTITUCION OTORGANTE _____ MODALIDAD PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL - VIRTUAL _____ CARGA HORARIA EN HORAS RELOJ _____ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,10	0,05	
2.4. Cursos dictados por los Colegios de Psicólogos con evaluación no incluidos en el artículo 1. Títulos y certificaciones. <b>CURSOS DE FORMACIÓN</b> NOMBRE DEL CURSO _____ FECHA DE APROBACIÓN ____/____/____ INSTITUCION OTORGANTE _____	0,20	0,10	



MODALIDAD PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL - VIRTUAL CARGA HORARIA EN HORAS RELOJ EVALUACION NOTA			
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u> <b>2.5. Cursos dictados por los Colegios de Psicólogos sin evaluación.</b> <b>CURSOS DE FORMACIÓN</b> NOMBRE DEL CURSO _____ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ INSTITUCION OTORGANTE _____ MODALIDAD PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL - VIRTUAL CARGA HORARIA EN HORAS RELOJ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,10	0,05	
<b>2.6. Cursos y seminarios extrauniversitarios de entidades formadoras, gubernamentales o de especialistas reconocidos por el Colegio, con evaluación.</b> <b>CURSOS DE FORMACIÓN</b> NOMBRE DEL CURSO _____ FECHA DE APROBACIÓN ___/___/___ INSTITUCION OTORGANTE _____ MODALIDAD PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL - VIRTUAL CARGA HORARIA EN HORAS RELOJ EVALUACION NOTA	0,10	0,05	
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u> <b>2.7 Cursos y seminarios extrauniversitarios de entidades formadoras, gubernamentales o de especialistas reconocidos por el Colegio, sin evaluación.</b> <b>CURSOS DE FORMACIÓN</b> NOMBRE DEL CURSO _____ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ INSTITUCION OTORGANTE _____ MODALIDAD PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL - VIRTUAL CARGA HORARIA EN HORAS RELOJ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,05	0,025	
<b>2.8. Cursos, seminarios sin evaluación de instituciones formadoras reconocidas y/o grupos de estudio.</b> <b>CURSOS DE FORMACIÓN</b> NOMBRE DEL CURSO _____ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ INSTITUCION OTORGANTE _____ MODALIDAD PRESENCIAL - SEMIPRESENCIAL - VIRTUAL CARGA HORARIA EN HORAS RELOJ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,05	0,025	
<b>Puntaje Máximo: 300</b>	<b>Puntaje Total:</b>		

<b>3. Actividad docente</b>	Específico	P.Obtenido
3.1. Grado y posgrado por cuatrimestre y por asignatura.		
Titular, Protitular o Asociado/a	2	
Adjunto/a	1	
Jefe/a de Trabajos Prácticos	0,75	
Ayudante de cátedra	0,25	
Adscripto/a	0,15	
ASIGNATURA DICTADA		

INSTITUCION EN LA QUE SE IMPARTIÓ FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>		
<b>3.2. Instructor/a o Tutor/a de Residentes (Por año)</b> ESPECIFICAR TIPO DE RESIDENCIA INSTITUCION EN LA QUE SE IMPARTIÓ FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	2	
<b>3.3. Miembro de comisiones asesoras y/o Jurados de evaluación académica y/o concursos y Miembro de comisiones de mejoramiento e innovación curricular por acto administrativo.</b> ROL IMPARTIDO INSTITUCION FECHA ___/___/___ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	2	
<b>3.4. Nivel terciario en puntaje por año.</b> ASIGNATURA DICTADA INSTITUCION EN LA QUE SE IMPARTIÓ FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,50	
<b>3.5. Nivel Medio en puntaje por año.</b> ASIGNATURA DICTADA INSTITUCION EN LA QUE SE IMPARTIÓ FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,25	
<b>3.6. Dictado de Talleres y/o cursos reconocidos de extensión o de capacitación en servicio, afines a la especialidad por hora.</b> ASIGNATURA DICTADA INSTITUCION EN LA QUE SE IMPARTIÓ FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	0,35	
<b>3.7. Gestión académica en el campo de la psicología: Decano/a, Vicedecano/a, Director/a de carrera, Asesor/a, Coordinador/a de área, Jefe/a de departamento, Inspector/a de área por año.</b> CARGO INSTITUCION EN LA QUE SE IMPARTIÓ FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	5	
<b>Puntaje Máximo: 100</b>	<b>P. Total</b>	

<b>4. Actuación Profesional</b>	Puntaje	P.Obtenido
<b>4.1. Director/a, Coordinador/a o Asesor/a de planes y programas. Puntaje por año.</b> Internacional Nacional Provincial Municipal CARGO INSTITUCION FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	4 3 2 1	
<b>4.2.1. Director/a o Jefe/a de área o servicio, o cargo equivalente</b>	4	

<p>en instituciones públicas o privadas por año.</p> <p>CARGO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DE INICIO __/__/__. FECHA DE FINALIZACIÓN __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>	3	
<p>4.2.2. Vicedirector/a, Coordinador/a, Referente institucional de planta por año.</p> <p>CARGO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DE INICIO __/__/__. FECHA DE FINALIZACIÓN __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>		
<p>4.3. Profesional de planta en instituciones públicas o privadas y/o Ejercicio privado por año.</p> <p>CARGO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DE INICIO __/__/__. FECHA DE FINALIZACIÓN __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>	2	
<p>4.4.1. Residencias y concurrencias por año.</p> <p>CARGO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DE INICIO __/__/__. FECHA DE FINALIZACIÓN __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>	1	
<p>4.4.2. Jefatura de Residencia por año.</p> <p>CARGO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DE INICIO __/__/__. FECHA DE FINALIZACIÓN __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>	1,50	
<p>4.5. Pasantías por año.</p> <p>CARGO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DE INICIO __/__/__. FECHA DE FINALIZACIÓN __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>	0,75	
<p>4.6. Supervisor/a en instituciones reconocidas o a nivel privado por año.</p> <p>CARGO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DE INICIO __/__/__. FECHA DE FINALIZACIÓN __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>	3	
<p>4.7. Jurado de evaluación profesional por cada acto administrativo.</p> <p>EVENTO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DEL ACTO __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>	3	
<p>4.8. Miembro de Comisión Asesora y/o Tribunal de Disciplina del Colegio Profesional o entidad gubernamental nacional o provincial, comisiones científicas, comisión de especialidades por año.</p> <p>COMISIÓN _____</p> <p>CARGO _____</p> <p>INSTITUCION _____</p> <p>FECHA DE INICIO __/__/__. FECHA DE FINALIZACIÓN __/__/__.</p> <p><u>*Adición de campos similares según necesidad</u></p>	4	
<p>4.9.1. Gestión en carácter de titular en instituciones profesionales colegiales de psicólogos en su máxima posición obtenida en cada</p>	8	

institución por año. CARGO _____ INSTITUCIÓN _____ FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ *Adición de campos similares según necesidad	3	
4.9.2. Gestión en carácter de suplente en instituciones profesionales colegiales de psicólogos en su máxima posición obtenida en cada institución por año. CARGO _____ INSTITUCIÓN _____ FECHA DE INICIO ___/___/___ FECHA DE FINALIZACIÓN ___/___/___ *Adición de campos similares según necesidad		
4.10. Premios y becas profesionales por cada uno. EVENTO _____ INSTITUCIÓN _____ FECHA DEL ACTO ___/___/___ *Adición de campos similares según necesidad	2	

<b>Puntaje Máximo: 400</b>	<b>Puntaje Total:</b>
----------------------------	-----------------------

5. Participación en actividades científico-profesionales			
5.1. Eventos científicos: Congresos, Simposios, Seminarios, Jornadas.			
Modalidad de participación	Específico	Afin	P.Obtenido
5.1.1. Miembro de comisión científica y organizadora de evento internacional. NOMBRE DEL EVENTO _____ INSTITUCIÓN ORGANIZADORA _____ FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN _____ CARGO _____ *Adición de campos similares según necesidad	3	2,50	
5.1.2. Miembro de comisión científica y organizadora de evento nacional. NOMBRE DEL EVENTO _____ INSTITUCIÓN ORGANIZADORA _____ FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN _____ CARGO _____ *Adición de campos similares según necesidad	2	1,50	
5.1.3. Conferencista internacional y nacional. NOMBRE DEL EVENTO _____ INSTITUCIÓN ORGANIZADORA _____ FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN _____ NOMBRE DE LA CONFERENCIA _____ *Adición de campos similares según necesidad	2	1,50	
5.1.3. Disertante en Simposio, Panel, Mesa redonda, Trabajos libres, Taller y Posters. NOMBRE DEL EVENTO _____ INSTITUCIÓN ORGANIZADORA _____ FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN _____ NOMBRE DE LA CONFERENCIA _____ TIPO DE EXPOSICIÓN _____	1,75	1,25	

<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>				
<b>5.1.4. Asistente</b>		0,50	0,25	
NOMBRE DEL EVENTO				
INSTITUCION ORGANIZADORA				
FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN				
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>				
<b>5.2 Publicaciones</b>			Específico Afín	P.Obte nido
<b>5.2.1. Libro</b>		10	5	
NOMBRE DEL LIBRO				
AUTORES (en el orden como figura en la edición)				
EDITORIAL Y LUGAR DE EDICIÓN				
ANO:	PÁGINAS:	ISBN*:		
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>				
<b>5.2.2. Capítulo de libro y/o prologuista.</b>		4	2	
NOMBRE DEL LIBRO				
TITULO DEL CAPITULO				
AUTORES (en el orden como figura en la edición)				
EDITORIAL Y LUGAR DE EDICIÓN				
ANO:	PÁGINAS:	ISBN*:		
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>				
<b>5.2.3. Compilador/a y/o editor</b>		5	3	
NOMBRE DEL LIBRO				
EDITORIAL Y LUGAR DE EDICIÓN				
ANO:	PÁGINAS:	ISBN*:		
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>				
<b>5.2.4. Texto completo en actas de congreso</b>		4	2	
NOMBRE DEL LIBRO				
AUTORES (en el orden como figura en la edición)				
EVENTOS				
FECHA DE PUBLICACIÓN:	PÁGINAS:			
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>				
<b>5.2.5. Artículo de revista científica con referato</b>		9	4	
NOMBRE DE LA REVISTA				
TITULO DEL ARTICULO				
AUTORES (en el orden como figura en el articulo)				
EDITOR Y LUGAR DE EDICIÓN				
LINK				
ANO:	VOLUMEN:	PÁGINAS:	DOI:	
CITA EN NORMAS APA:				
		2	1	

<u>*Adición de campos similares según necesidad</u> <b>5.2.6. Artículo de revista</b> NOMBRE DE LA REVISTA TÍTULO DEL ARTÍCULO AUTORES (en el orden como figura en el artículo) EDITORIAL Y LUGAR DE EDICIÓN LINK AÑO:                      VOLUMEN:                      PÁGINAS: CITA EN NORMAS APA: <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>			
<b>5.2.7. Innovación científica o tecnológica registrada</b> ACCIÓN INSTITUCIÓN NÚMERO DE REGISTRO Y/O PATENTE FECHA ___/___/____ <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	8	4	

<b>Puntaje Máximo: 150 puntos</b>	
-----------------------------------	--

<b>6. Antecedentes en investigación</b>			
<b>Función</b>	<b>Específico</b>	<b>Afín</b>	<b>P.Obtenido</b>
<b>6.1. Director/a de proyecto por proyecto</b> INSTITUCIÓN TÍTULO DEL PROYECTO EVALUACIÓN DEL PROYECTO AÑO DE INICIO Y FINALIZACIÓN <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	8	4	
<b>6.2. Co director/a por proyecto</b> INSTITUCIÓN TÍTULO DEL PROYECTO EVALUACIÓN DEL PROYECTO AÑO DE INICIO Y FINALIZACIÓN <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	6	3	
<b>6.3. Investigador/a y/o Becario/a por proyecto</b> INSTITUCIÓN TÍTULO DEL PROYECTO EVALUACIÓN DEL PROYECTO AÑO DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO <u>*Adición de campos similares según necesidad</u>	5	2,50	
<b>6.4. Auxiliar o adscrito/a por proyecto</b>	3	1,50	

INSTITUCIÓN			
TÍTULO DEL PROYECTO			
EVALUACIÓN DEL PROYECTO			
AÑO DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO			
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>			
<b>6.5. Asesor/a por proyecto</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	
INSTITUCIÓN			
TÍTULO DEL PROYECTO			
EVALUACIÓN DEL PROYECTO			
AÑO DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO			
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>			
<b>6.6. Director/a de tesis de posgrado por tesis</b>	<b>5</b>	<b>2,50</b>	
INSTITUCIÓN			
TÍTULO DE LA TESIS			
EVALUACIÓN DEL PROYECTO			
FECHA DE REPRESENTACIÓN DE TESIS			
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>			
<b>6.7. Director/a de tesis de grado por tesis</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	
INSTITUCIÓN			
TÍTULO DE LA TESIS			
EVALUACIÓN DEL PROYECTO			
FECHA DE REPRESENTACIÓN DE TESIS			
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>			
<b>6.8. Jurado de Tesis de grado</b>	<b>1</b>	<b>0,50</b>	
INSTITUCIÓN			
TÍTULO DE LA TESIS			
FECHA DE LA DEFENSA			
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>			
<b>6.9. Jurado de Tesis de Posgrado</b>	<b>3</b>	<b>1,50</b>	
INSTITUCIÓN			
TÍTULO DE LA TESIS			
FECHA DE LA DEFENSA			
<u>*Adición de campos similares según necesidad</u>			
<b>Puntaje Máximo: 100</b>	<b>Puntaje Total:</b>		

## GRILLA DE PUNTAJES

	<b>Puntajes</b>	<b>Pje. Asignado</b>
<b>1. Títulos y certificaciones</b>	<b>150</b>	

<b>2. Formación profesional</b>	<b>300</b>	
<b>3. Antecedentes docentes</b>	<b>100</b>	
<b>4. Actuación profesional</b>	<b>400</b>	
<b>5. Actividades científico-profesionales</b>	<b>150</b>	
<b>6. Investigación</b>	<b>100</b>	
Total:	1200	