**Información de las Organizaciones / Entidades adheridas a la**

**Red Iberoamericana de Psicología de Emergencias (RIPE)**

##### Nombre de la Organización o Entidad.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Nombre de la persona representante de la Organización.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Datos de contacto de la organización.

Dirección Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

e-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Persona de contacto con el equipo de coordinación de la Red RIPE.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1. Datos de la persona de contacto con el equipo de coordinación de la Red RIPE

Dirección Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

e-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

##### Actividad principal de su organización

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

##### Relación con las situaciones de emergencia/catástrofes. Tipos de Intervenciones.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

##### Utilidad e interés que representa una red transnacional multiorganizacional de estas características para su organización.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

##### Áreas donde podría estar su colaboración dentro de la Red.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

##### Recursos con los que podrían colaborar en la Red.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

##### Herramientas de comunicación que considerarían viables desde su organización para este entorno de Red, a fin de encontrar una solución común en cuanto a plataformas formativas, multiconferencias, entornos para la investigación, etc.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

##### Otras informaciones de interés que considere reseñar.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| Firma de la Organización | Fecha | Firma de la persona de contacto con RIPE | Fecha |