Acreditación Individual de EMCC Global (EIA)

(reconociendo y teniendo en cuenta el aprendizaje y la experiencia previa validados)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE |  | Nivel de EIA recomendado:  (Borrar lo que no corresponda) |
| FECHA DE ENVÍO |  | Foundation, PRACTITIONER O SENIOR PRACTITIONER |

La información contenida en este documento es confidencial y la propiedad intelectual es de EMCC y

no debe ser copiado, divulgado o discutido de ninguna manera sin el permiso expreso de EMCC. Todos los derechos reservados.

Acreditación Individual de EMCC GLOBAL (EIA)

CONTENIDOS

1. Detalles Personales y Declaración Personal
2. Práctica
3. Desarrollo Profesional
4. Evidencia de EQA o cualificación equivalente
5. Declaración
6. Detalles personales

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Móvil |  |
| E-mail |  |
| Número de identificación de IVA |  |
| Nombre de la organización |  |
| Web |  |
| Fecha de incorporación a EMCC |  |
| ¿A qué otros organismos pertenece? |  |
| ¿Cuáles son sus temas de Mentoring/Coaching más habituales? |  |
| Describa el rango de clientes que típicamente ve |  |

* 1. Declaración personal (Incluyendo la manera de abordar el Código Ético y Declaración de Diversidad)

| Declaración Personal |
| --- |
| INTRODUZCA EL TEXTO AQUÍ - 300-500 PALABRAS |
| Declaración personal: una guía para planificar su declaración (aproximadamente 300 palabras)  Esto nos ayuda a conocerlo y comprender su forma de pensar y su enfoque de mentoring/coaching (y lo más importante, para que pueda reflexionar muy positivamente sobre el valor de su práctica, enfoque y experiencia de mentoring y coaching para su rol). Esta declaración establece el contexto y su enfoque de mentoring/coaching o liderazgo utilizando estas habilidades. Se le pide que haga una declaración personal que cubra las siguientes preguntas:   * ¿Qué le motiva a ser un mentor/coach? * ¿Cuál es su visión o filosofía de mentoring/coaching? * ¿Qué principios teóricos subyacentes dan forma a su práctica/modelo? (Es posible que desee incluir su propio modelo/el modelo que usa) * ¿Cómo ha evolucionado y desarrollado su práctica? * ¿Cómo entiende y aplica el Código de Ética Global de EMCC? |

Por favor incluya una copia de su Curriculum Vitae reciente y enlace a su perfil de LinkedIn, si lo tiene.

1. Práctica
   1. Duración de la experiencia

| DURACIÓN DE LA EXPERIENCIA Y CONTEXTO |
| --- |
| INTRODUZCA EL TEXTO AQUÍ – Aproximadamente 500 palabras |

* 1. Horas de contacto con clientes

|  |  |
| --- | --- |
| Total de horas durante 1, 3 o 5 años (borrar lo que no aplique) |  |
| Total de Clientes |  |

* 1. Feedback de clientes (se requieren 5) a menos que tenga formación EQA o equivalente, o acreditación por un organismo profesional reciente (en los últimos 2 años)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADJUNTO LOS 5 FEEDBACK DE CLIENTES | SÍ | NO SE REQUIEREN |

1. Desarrollo profesional

| DESCRIBA SU ENFOQUE DE APRENDIZAJE Y SU FORMA DE ABORDAR SU PDC (PLAN DE DESARROLLO CONTINUO) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES |
| --- |
| INTRODUZCA EL TEXTO AQUÍ |

* 1. Desarrollo Profesional Continuo – registro de horas y ENFOQUE DE APRENDIZAJE

Incluya las actividades de los 12 meses anteriores (mínimo 16 horas para Foundation/Practitioner; 32 horas para Senior Practitioner)

| FECHA | HORAS | EVENTO/ACTIVIDAD/APRENDIZAJE | Reflexiones del aprendizaje en relación con el Marco de Competencias de EMCC, sus indicadores de capacidad y el desarrollo de otras capacidades humanas o fortalezas (curiosidad, coraje, creatividad, compasión, conexión…)  (Ver documentos sobre práctica reflexiva) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Total de horas últimos 12 meses (aproximado) |  |

* 1. Supervisión de mentor/coach (o de liderazgo usando estas habilidades) DURANTE EL AÑO PASADO (al menos 1 hora por trimestre espaciada a lo largo del año / 1 h cada 35h de práctica) – breve registro de horas y aprendizajes clave

| FECHA | HORAS | TIPO | Áreas cubiertas, APRENDIZAJES CLAVE Y REFLEXIONES  (Ver documentos sobre práctica reflexiva) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Total horas de supervisión (últimos 12 meses) |  |
| Total horas de práctica  (últimos 12 meses) |  |

* 1. Feedback del supervisor/a (incluya a todos sus supervisores si tiene más de uno)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Supervisor/a: | Firma: | Fecha: |
| Introduzca detalles de la cualificación o experiencia del supervisor] | | |
| Comentarios del supervisor | | |

1. Evidencia de cualificación EQA o formación equivalente o acreditación de otro organismo profesional y/o aprendizaje de la experiencia en el trabajo

Si el candidato ha obtenido un certificado de formación de mentoring/coaching por parte de un programa acreditado con el European Quality Award ("Proveedor EQA"), al menos para el nivel que solicita, en los últimos dos años, no está obligado a presentar evidencia de competencias y reflexiones a través de estudios de caso. Solo se requiere que proporcione detalles sobre el programa de formación acreditado EQA o equivalente al que asistió y adjunte a la solicitud una copia de su diploma o certificado.

* 1. Certificado/diploma de Formación EQA o formación equivalente

| Fecha | Proveedor de formación EQA o equivalente | Nivel | Lugar de expedición | Título del programa de formación |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

* 1. Otro aprendizaje y experiencia de trabajo previos reconocidos equivalentes a un Programa de Formación EQA

| Fecha | Nombre de la Organización | Rol | País | Experiencia en el puesto de trabajo como Coach y/o Mentor |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Incluyendo ENLACE al sitio web si es aplicable |  |  | Pagado o voluntario  Utilizar los indicadores de capacidad como guía para la reflexión y el diálogo.  Ver también los documentos sobre práctica reflexiva. |

**Por favor complete lo siguiente si no ha realizado un Programa EQA o equivalente:**

* [Formulario de Equivalencia con EQA](https://www.emccspain.org/wp-content/uploads/2022/12/Equivalencia-con-EQA-competencias.docx) Utilice este formulario para describir y celebrar su formación o aprendizaje de la experiencia equivalentes a un Programa de Formación EQA
* También se pueden aportar **Estudios de Caso**, si ayudan a ilustrar la amplitud y excelencia de su aprendizaje y experiencia de trabajo relevantes
  1. Otras designaciones de organismos profesionales

| FECHA | EMCC EIA o equivalente: AC, ICF Credential, WABC Designation, BCC  EMCC ESIA o equivalente: AOCS, APECS (ACREDITACIÓN DE SUPERVISOR) | NIVEL (si aplica) |
| --- | --- | --- |
|  | Nota: La certificación de ICF ACC se alinea con el nivel de Practitioner; PCC y MCC se alinean al nivel de Senior Practitioner |  |

1. Declaración

La acreditación individual (EIA) de EMCC Global enmarca la práctica continua como coach y/o mentor o líder que utiliza habilidades de coaching y Mentoring, como parte de un rol de liderazgo más amplio.

Al enviar esta solicitud, declaro que la información proporcionada es una representación justa y verdadera de mi práctica como mentor/coach/líder o supervisor.

* He leído el [Código Ético](https://www.emccspain.org/wp-content/uploads/2022/12/Global-Code-of-Ethics-ES-v3.pdf) y la declaración de [Diversidad e Inclusión](https://www.emccspain.org/wp-content/uploads/2022/12/EMCC-DI-declaration-EN.pdf) de EMCC y acepto cumplirlos.
* Tengo al menos un año de experiencia como Coach y/o Mentor o Líder utilizando habilidades de Coaching o Mentoring (mínimo de 50 horas y al menos 5 clientes durante un año – nivel Foundation) **(borrar si no aplica)**
* O tengo al menos tres años de experiencia como Coach y/o Mentor o Líder utilizando habilidades de Coaching o Mentoring (mínimo de 100 horas y al menos 10 clientes durante tres años – nivel Practitioner) **(borrar si no aplica)**
* O tengo al menos cinco años de experiencia como Coach y/o Mentor o Líder utilizando habilidades de Coaching o Mentoring (mínimo de 250 horas y al menos 20 clientes durante cinco años – nivel Senior Practitioner) **(borrar si no aplica)**
* Tengo la supervisión requerida (mínimo una hora por trimestre para los niveles Foundation and Practitioner) Tengo la supervision requerida (mínimo una hora por trimestre /35 horas de Coaching o Mentoring para el nivel de Senior Practitioner)
* Acepto que es mi responsabilidad mantener pruebas constantes (registros) de cómo cumplo con los criterios definidos para el nivel al que me postulo, que incluyen:
* Práctica Profesional [Registro de clientes](https://www.emccspain.org/wp-content/uploads/2022/10/EMCC-Acreditacio%CC%81n-EIA-registro-de-pra%CC%81ctica-profesional-clientes.docx)
* Plan de Desarrollo Ccontinuo [Registro de CPD](https://www.emccspain.org/wp-content/uploads/2022/10/EMCC-Acreditacio%CC%81n-EIA-registro-de-pra%CC%81ctica-profesional-CPD.docx)(mínimo 16 horas por año para nivel Practitioner; mínimo 32 horas por año para SP)
* Práctica reflexiva [Registro de Práctica Reflexiva](https://www.emccspain.org/wp-content/uploads/2022/12/EMCC-Acreditacio%CC%81n-EIA-registro-de-pra%CC%81ctica-profesional-reflexiva.docx)
* Supervisión [Registro de Supervisión](https://www.emccspain.org/wp-content/uploads/2022/10/EMCC-Acreditacio%CC%81n-EIA-registro-de-pra%CC%81ctica-profesional-supervisio%CC%81n.docx)(mínimo 1 hora por trimestre/35 horas de Coaching y/o Mentoring
* Feedback de Clientes [Feedback de clientes](https://www.emccspain.org/wp-content/uploads/2022/12/Cuestionario-de-feedback-coaching.docx) (posible plantilla)
* Reconozco que la acreditación EIA de EMCC es válida por cinco años y que para renovarla después de cinco años, tendré que presentar evidencia de que cumplo con los criterios de renovación.

Además yo también

Estoy de acuerdo en que EMCC puede conservar mis datos, en línea con GDPR (mayo de 2018), con el propósito de gestionar mi acreditación

Estoy de acuerdo en que EMCC puede publicar los detalles de mi acreditación en la página del sitio web de EMCC que enumera todos los EIA otorgados

Estoy de acuerdo en que EMCC puede contactarme, en línea con GDPR (mayo de 2019), con el fin de continuar con el Desarrollo Profesional Continuo relacionado con mi EIA

Acepto que EMCC puede contactarme, de acuerdo con GDPR (mayo de 2019), para mantenerme informado sobre las noticias de EMCC y otros asuntos relacionados.

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_