

SECCIÓN ESPAÑOLA DE LA  
ESCUELA INTERNACIONAL DE  
SOFROLOGÍA  
ESCUELA DE SOFROLOGÍA  
ESPAÑOLA



**XV CURSO BÁSICO  
DE  
SOFROLOGÍA**

PARA

LICENCIADOS Y ESTUDIANTES (ÚLTIMO CURSO)  
EN  
MEDICINA, ODONTOLOGÍA, PEDAGOGÍA, PSICOLOGÍA Y  
PSICOPEDAGOGÍA

**DÍAS 21 , 22 y 23 DE OCTUBRE DE 2011**

LUGAR: MURCIA.

ORGANIZA: Sección V. REGIÓN MURCIANA.  
DIRECTOR-PROFESOR: JOSÉ JIMÉNEZ LÓPEZ (Dr. en Pedagogía)  
**Acreditado de interés sanitario por la Consejería de  
Sanidad de la CC.AA. de Murcia. (Orden 08.06.2011)**

**Información y matrícula:** Hasta el 18 de octubre.

TLF: 968 932 086 - 661 151 004

*E-mail* jimenez830@gmail.com

Más información [www.sofro.net](http://www.sofro.net)

## PROGRAMA DEL CURSO BÁSICO

- .- FUNDAMENTO Y PRINCIPIOS DE LA SOFROLOGÍA.  
PRÁCTICA
- .- FUNDAMENTO DE LA SOFRONIZACIÓN.  
PRÁCTICA. ( I )
- .- RELAJACIÓN DINÁMICA. GRADO I.  
PRÁCTICA. ( II )
- .- APROXIMACIÓN A LA “ANATOMÍA” DE LA CONSCIENCIA.  
TÉCNICA DE PROTECCIÓN SOFROLIMINAL (Técnica para tratar los trastornos del sueño).  
PRÁCTICA
- .- TERNOP LOGOS. (Modelo verbal para dirigir los aprendizajes de las metodologías sofrológicas).  
PRÁCTICA. ( III )
- .- ENTRENAMIENTO AUTÓGENO DE SCHULTZ A TRAVÉS DE LA SOFRONIZACIÓN.  
PRÁCTICA
- 0.- SOFROLOGÍA Y FENOMENOLOGÍA.

## OTROS DATOS SOBRE EL CURSO

LUGAR: Murcia  
Nº DE HORAS: 15.

PLAZAS LIMITADAS. Las inscripciones serán seleccionadas por riguroso orden de recepción.

**PLAZO DE INSCRIPCIÓN. Hasta el 18 de octubre de 2011 .**

- REMITIR INSCRIPCIONES A:

José Jiménez López  
Pl. Stª. Catalina, 4, 1ª Es. 2B. 30004. Murcia.  
*e-mail*: jimenez830@gmail.com

TLF. DE INFORMACIÓN: 968 932 086 -- 661 151 004

**IMPORTE MATRÍCULA:300 €**

----- cortar por aquí -----

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

Licenciado  Estudiante (último curso)

MEDICINA  PEDAGOGÍA  PSICOLOGÍA  
 PSICOPEDAGOGÍA

- DIRECCIÓN PARTICULAR

Pl. o C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_.

TLF. \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_.

- DIRECCIÓN PROFESIONAL.

CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

Pl. o C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_.

TLF. \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_.

Más información [www.sofro.net](http://www.sofro.net)

Más información [www.sofro.net](http://www.sofro.net)