

**Docimoteca: Solicitud de consulta  
y/o préstamo de test y otros materiales**

Página 1 de 1

Revisión: 03

**Datos personales**

Apellidos..... Nº Biblioteca.....

Nombre..... E-mail.....

<input type="checkbox"/> Estudiante Estudios que realiza..... Curso actual..... Asignatura..... .....	<input type="checkbox"/> Profesor/a Asignatura..... Curso.....	<input type="checkbox"/> Profesional colaborador/a de la UD o antiguo/a alumno/a Titulación alcanzada..... DNI:..... Nº colegiado/a.....
---	--	---

**Test y/o programas que solicita**

<b>Nº y nombre test/programa:</b> .....	Consulta / Préstamo <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P	Categoría test <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> ?
<input type="checkbox"/> Test completo <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Cuaderno estímulos, cantidad: _____		<input type="checkbox"/> Hoja respuestas, cantidad: _____
<input type="checkbox"/> Material manipulativo _____		
<input type="checkbox"/> Corrección mecanizada, cantidad: _____	Otros: _____	
<b>Nº y nombre test/programa:</b> .....	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> ?
<input type="checkbox"/> Test completo <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Cuaderno estímulos, cantidad: _____		<input type="checkbox"/> Hoja respuestas, cantidad: _____
<input type="checkbox"/> Material manipulativo _____		
<input type="checkbox"/> Corrección mecanizada, cantidad: _____	Otros: _____	
Fecha préstamo: .....	Fecha devolución: .....	

**Declaración de cumplimiento de requisitos exigidos para préstamos**

Declaro y suscribo aquí que cumplo con los requisitos exigidos por la Docimoteca de la UD relativos al buen uso de los instrumentos psicológicos y educativos.

Requisitos

1. Conozco las normas deontológicas que regulan el uso de los test tal como aparecen en el Código Deontológico del Psicólogo, de 22 de Mayo de 1987, del Colegio Oficial de Psicólogos.
2. Conozco los fundamentos básicos de psicometría y psicodiagnóstico necesarios para el buen uso de los test de nivel B.
3. Conozco los fundamentos básicos de psicometría, psicodiagnóstico, personalidad, evolutiva y psicopatología necesarios para el buen uso de los test de nivel C. Me comprometo a utilizar este test tan solo con fines formativos de evaluación requeridos para el posterior ejercicio profesional; asimismo, declaro que en ningún caso se utilizará como herramienta evaluativa.
4. Soy estudiante y el uso que daré a los test sólo tiene fines formativos y de entrenamiento.

Firma del usuario/a

Nombre legible y firma del profesor/a que supervisa

Entregado por:

Recogido por: