

## Anexo F-2: Autoevaluación del solicitante

La sesión evaluada en esta página debe ser la misma sesión revisada por un LSLS tal y como se ha documentado en el Anexo F-1.

Número de sesión: \_\_\_\_\_

Nombre del profesional que solicita certificación: \_\_\_\_\_

### Comentarios:

### Objetivos:

\_\_\_\_\_  
Firma del profesional que solicita certificación

\_\_\_\_\_  
Fecha