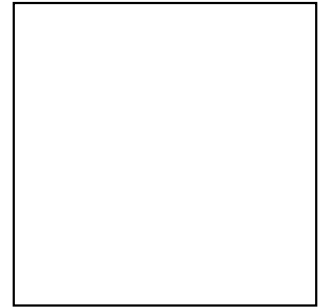


Ref. **REGISTRO DE ENTRENADORES, TÉCNICOS. INSTRUCTORES DEPORTIVOS Y PROFESORES.**



DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombres:

Fecha de nacimiento: DNI:.....

CUIL:

Domicilio real:

Localidad y departamento:CP:

Email:

Teléfono:

FORMACIÓN

Título terciario / universitario:

Institución que lo otorga:

Otros títulos:

Institución que lo otorga:

NOTA: PRESENTAR DNI Y TÍTULOS DIGITALIZADOS (formato PDF)

Ref. **REGISTRO DE ENTRENADORES, TÉCNICOS. INSTRUCTORES DEPORTIVOS Y PROFESORES.**

ACTIVIDAD LABORAL PRINCIPAL

Institución:

Antigüedad:

Función:

OTRA ACTIVIDAD LABORAL

Institución:

Antigüedad:

Función:

OTRA ACTIVIDAD LABORAL

Institución:

Antigüedad:

Función:

ME QUIERO REGISTRAR COMO:

FECHA:...../...../.....

FIRMA Y ACLARACIÓN SOLICITANTE