



INSTITUTO DE EDUCACION Y DESSAROLLO

HOJA DE SOLICITUD DE CURSOS

Curso en el que se inscribe: **Entrenadores Nacional** Nivel I-\$175, Nivel II- \$200,
 Nivel III-\$250

Lugar: En las facilidades de la Federación Puertorriqueña de Voleibol, Cupey

Fecha del Curso (si es una específica): _____

Nombre _____ Tamaño de Camisa _____

Apellidos _____

Nacionalidad _____

Fecha Nacimiento _____ Lugar _____

Dirección _____

Pueblo _____ PR Código Postal _____

Tels. _____ E-mail _____

Estudios Realizados _____

Profesión _____

Relación con el Voleibol _____

Organización para la que Trabaja Voleibol _____

Titulación(es) Adquirida(s) Previamente _____

ATH MOVIL 787 996-4781 o en la FPV enviar forma a beltranfpv@gmail.com

Confirma estar en buena condición física para realizar los ejercicios propuestos en las clases prácticas y para realizar exámenes teóricos y prácticos: Sí No

* Documentos requeridos

- Dos fotografías tamaño carnet, actualizadas o foto electrónica
- Certificado de Antecedentes Penales
- Certificado Ley 300
- Resumé Deportivo
- Número de afiliación (Copia tarjeta de afiliación)

_____ el _____ de _____ de 20__

Firma del Participante

Federación Puertorriqueña de Voleibol (APROBACION) _____

(Firma y sello)