



**ASOCIACION DE GUIAS DE  
MONTAÑA Y TREKKING  
BOLIVIA  
ESCUELA DE GUIAS  
INSTRUCTORES DE MONTAÑA**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
EXAMEN DE ADMISION  
CURSO DE ASPIRANTE A GUIA**

**FOTO**

Nombres.....Apellidos.....

Nacionalidad.....Fecha de Nacimiento.....Sexo.....

Dirección permanente.....

Email.....Teléfono.....

Solicito mi inscripción al examen de admisión **CURSO DE ASPIRANTE A GUIA,**  
**adjunto el dossier.**

.....  
**FIRMA**  
**(C.I.)(DNI) o**

**(N°PASAPORTE)**

ADJUNTO A LA PRESENTE LOS SIGUIENTES REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

- El presente formulario de inscripción.
- Fotografía digital.
- Fotocopia documento de Identidad.
- Un certificado médico donde indique que el candidato no tiene ninguna contraindicación para ejercer la actividad en alta montaña arriba de los 4000 metros que sea reciente (menos de tres meses).
- Un certificado de buena conducta (menos de tres meses).
- Un ejemplar de la lista de ascensiones y escaladas (índice adjunto en el dossier).
- Certificado de curso de primeros auxilios.

**Lugar y fecha,.....**

# CERTIFICADO MEDICO

Yo,..... Doctor en medicina,  
Certifico haber examinado al Sr. (a).....  
Nacido el:..... En.....  
Demostrando en el examen:.....  
.....  
Y no haber evidenciado a este día ningún signo clínico aparente que contraindique la  
práctica del ANDINISMO a más de 4000 metros de altura.

Hecho en.....El.....

**(Sello y firma del médico)**