



ASOCIACION DE GUIAS DE
MONTAÑA Y TREKKING
BOLIVIA
ESCUELA DE GUIAS
INSTRUCTORES DE MONTAÑA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
CURSO GUIA DE TREKKING

FOTO

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

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

Dirección permanente.....

Email.....Teléfono.....

Solicito mi inscripción al **CURSO GUIA DE TREKKING, 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 de Trekking arriba de los 4000 metros que sea reciente (menos de tres meses).
- Un certificado de buena conducta FELCC. (menos de tres meses).
- Un ejemplar de la lista de treks en el dossier.
- Certificado de curso de primeros auxilios (opcional).
- Certificados de trabajo (opcional).

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 TREKKING a más de 4000 metros de altura.

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

(Sello y firma del médico)