Asociacion de Guías de Montaña y Trekking de Bolivia
Escuela de Guias, Instructores y técnicos de Montaña

DOSSIER CURSO DE ACCESO POR CUERDAS NIVEL 1

DATOS DEL POSTULANTE:

Nombre(s): _____ Apellido(s): _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Dirección permanente: _____

N° de teléfono: _____ Email: _____

CURSOS REALIZADOS (EPICC, RAS 1, 2 Y 3):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

CONSTANCIA LABORAL (TRABAJOS CON CUERDA DE NIVELES 1, 2 Y 3)

Fecha	Obra	Empresa	No. días	Tipo de trabajo

Fecha: _____ Lugar: _____ Firma: _____