



Asociación de Guías de Montaña y Trekking de Bolivia

Escuela de Guías, 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 EN ACCESO POR CUERDAS Y/O EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS:

TRABAJOS REALIZADOS EN ALTURA O CON EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS:

Fecha	Obra	Empresa	No. días	Tipo de trabajo

Fecha: _____ Lugar: _____ Firma: _____

Nota.- Puede dejar en blanco la información sobre los cursos y/o los trabajos realizados si es que: 1) no ha realizado ningún curso o trabajo en este campo, o 2) si prefiere enviarnos su curriculum detallado en vez de resumirlo en este formulario. De todos modos es obligatorio que envíe el Dossier por que requerimos al menos los datos que están en la cabecera.