Enviar por correo electrónico

SEMINARIO-TALLER PARA INSTRUCTORES DE BUCEO CMAS - FEDECAS

Formato de Inscripción del Instructor

Apellidos | Nombre | Sexo

Identificación | ○ C.C. ○ T.I. ○ C.E. ○ Otro Cual

Fecha Nacimiento | Lugar y País de Nacimiento

Dirección Residencia | Municipio

Númerico Telefónico | Número Celular1 | Número Celular2

Dirección E-Mail | E-Mail Alterno

Información Laboral del Instructor

Empresa | Cargo Desempeñado

Dirección | Teléfono | E-Mail

Experiencia en Actividades Subacuáticas

- ☐ Instructor CMAS 1 Estrella
- ☐ Instructor CMAS 2 Estrellas
- ☐ Instructor CMAS 3 Estrellas
- ☐ Instructor de Apnea CMAS
- ☐ Formador de Formadores
- ☐ Instructor de Buceo Adaptado
- ☐ Instructor de Fotografia Submarina
- ☐ Participación Staff de curso de Instr.
- ☐ Instructor de Primeros Auxilios
- ☐ Instructor de Proveedor de Oxígeno
- ☐ Instructor Oceanología
- ☐ Instructor de Manejo de Compresores
- ☐ Asistente de Instructor Otra Agencia
- ☐ Instructor Otra Agencia

Por favor diligencie completamente este formulario y envìelo por correo electrónico al E-Mail de la Comisiòn Técnica Nacional de Buceo de FEDECAS: ctnb.fedecas@gmail.com presionando el botón "Enviar por Correo Electrónico"

Enviar por correo electrónico