

FICHA INSTRUCTOR CROSSOVER

	Cert	ificadora RSTC:	Nº:
Nacionalidad:	Profe		
Estado civil: □Soltero	(a) □Casado(a) □Divorciado(a) □Viudo(a)	Fecha de Nacimiento:	
Escolaridad: Prima	ria □ Secundaria □ Superior □ Univers	sitario • 🖵 Completo	☐ Incompleto
DNI:	Pasaporte:	·	·
Dirección:			
Barrio:	Ciudad:		Provincia:
CP:	País:		
	Fax: _		
Requisitos y Document Certificaciones Reque Requisitos: Ser Inst	en médico serán válidos debidamente completados y fir os: eridas: Copia C-Card de Instructor ructor de Buceo certificado por agencia mie dos: 1 foto / Apto Médico actualizado /A	embro del RSTC	z de 1 año.
In a transfer of Tarabase and			
Instructor Trainer:			
		Nº PDA	ú
		Nº PDA	:
Nombre:		Nº PDA	:
Nombre: Declaración del Candi Declaración del Candida Declaración del Candida Deconozco que debo seg		izado con los estándares edu mis alumnos. Acepto que el r	cativos de PDA y o cumplimiento de los
Declaración del Candi Declaración del Candida Declaración del Candida Deconozco que debo seg Dismos puede resultar e	idato: ato: Por la presente declaro que estoy familiar guir estos estándares durante laformación de en un potencial reclamo legal. Cualquier camb	izado con los estándares edu mis alumnos. Acepto que el r	cativos de PDA y o cumplimiento de los