

FICHA SCUBA INSTRUCTOR

Candidato:						Certificadora :			Nº:			
Nacionalidad:						Profesión:						
Estado civil:	Soltero(a)	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)	•	Fecha de Nacimiento:			/		/	
Escolaridad:	Primaria	Secundaria	Superior	Universitario	•	Completo			Incompleto			
DNI:						Pasaporte:						
Dirección:												
Barrio:					Ciudad:					Provincia:		
CP:					País:							
Tel.:						Fax:						
E-mail:												

INSTRUCCIONES:

1. Complete de forma completa los datos superiores para facilitar su identificación y actualizar su archivo.
2. No olvide de enviar a **PDA ARGENTINA** todos los documentos necesarios.
3. No olvide de chequear todos los requisitos
4. Todos los certificados que sean un requisitos y no fueron emitidos por la PDA, deben ser anexados a ésta ficha en fotocopia;
5. Los formularios de examen médico serán válidos debidamente completados y firmados por un médico y tienen validez de 1 año.

Requisitos y Documentos:

Certificaciones Requeridas: ☐ **Open Water** ☐ **Advanced Open Water** ☐ **Rescue** ☐ **First Aid & CPR/DEA**
☐ O2 Provider ☐ **Divemaster**

Requisitos: ☐ **Tener un mínimo 18 años** ☐ **Experiencia previa de 100 buceos en Bitácara** ☐ **18 meses de certificación**

Documentos Requeridos: ☐ **Examen médico** ☐ **1 foto**

Course Director / Instructor Trainer:

Nombre: _____ Nº PDA: _____

Declaración del Candidato:

Declaración del Candidato: Por la presente declaro que estoy familiarizado con los estándares educativos de PDA y reconozco que debo seguir estos estándares durante la formación de mis alumnos. Acepto que el no cumplimiento de los mismos puede resultar en un potencial reclamo legal. Cualquier cambio en los mismos deben ser autorizados por la PDA Cuartel Central.

Lugar /Firma del Candidato a Instructor

Firma del Instructor Trainer/Course Director

Fecha: ____ / ____ / ____