



PO Box 7042, Carolina, Puerto Rico fax 787-769-1703

Solicitud de Admisión

Datos Personales:

Nombre: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Residencial: _____

Teléfono _____ Celular _____ Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento _____ *Sexo F – M *Nacionalidad _____

Lugar de trabajo: _____ puesto _____

Datos Profesionales:

*Educación General:

Diploma de Escuela Superior
 créditos universitario concentración _____
 BA concentración _____
 MA concentración _____
 Doctorado concentración _____

*Educación Deportiva

(favor de anotar las certificaciones deportivas obtenidas)

Certificación (nivel)	Fecha	Lugar/ auspiciado

*Talleres y/o seminarios de atletismo

Nombre del taller y/o seminarios	fecha	Lugar / auspiciado

Experiencias deportivas:

*Atleta: ____ escolar ____ universitario ____ internacional ____ olímpico
Deportes o evento _____

Experiencia como entrenador:

____ ninguna ____ 1 a 2 años ____ 2 a 5 años ____ 5 años ó más

*Categoría que entrena:

____ infantil ____ juvenil ____ universitario ____ alto rendimiento
____ paraolímpico

¿Donde los desarrolla?

____ Escuela o colegio ____ Universidad ____ Club

*¿Obtiene remuneración económica por el trabajo de entrenador? Si ____ No ____

Especialidad en que se desempeña: _____

*Especialidad en que se destaca: _____

Pista en donde se desempeña como entrenador (a) _____

¿Qué es lo más que te gusta de ser entrenador de atletismo?

Entiendo que al llenar esta solicitud no indica el ingreso inmediato al Colegio de Entrenadores Atletismo de Puerto Rico, que debo cumplir con todos los requisitos requeridos para mi aceptación al organismo. (Artículo XII, Reglamento del Colegio de Entrenadores) Además certifico que la información aquí suministrada es correcta.

Certifico correcto.

Nombre completo en letra de molde

firma

fecha

*mucha de esta información es para fines estadísticos
revisado 2005