



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN

	<input type="checkbox"/> Jumping	<input type="checkbox"/> Dressage	<input type="checkbox"/> Eventing	<input type="checkbox"/> Otro
	<input type="checkbox"/> Mrs	<input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Miss	
Nombre:		Apellidos:		
Dirección:				
Comuna:				
Región:				
Teléfono:		Licencia a la que postula:	<input type="checkbox"/> Licencia B	<input type="checkbox"/> Licencia C
Móvil:	+56 9	Fecha nacimiento:		
E-mail:				

Actividad Profesional:	
Por qué quieres hacer este curso?	

**1. NIVEL TÉCNICO:**

(Indique detalles, conforme a los requisitos establecidos para la licencia que postula.)

**2. PRÁCTICA COMO PROFESOR:**

(Indique detalles, conforme a los requisitos establecidos para la licencia que postula.)

**1. CERTIFICADO O CERTIFICADOS OBTENIDOS**

(nacionales o internacionales de acuerdo lo indica los requisitos establecidos para la licencia que postula)

**NOTA: Debe adjuntar depósito a la FEDECH y remitir ambos documentos (formulario y depósito), al mail [educacion@fedech.cl](mailto:educacion@fedech.cl)**

Firma: \_\_\_\_\_