



Confederación Deportiva Autónoma de Guatemala  
Sub-Gerencia Técnica  
**FORMACION TÉCNICO DEPORTIVA**

INSCRIPCION 2018  
CURSO PARA ENTRENADORES NIVEL 2

SEDE: \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD DEPORTIVA: \_\_\_\_\_

**1. Datos Personales:**

- A. Apellidos: \_\_\_\_\_  
B. Nombre: \_\_\_\_\_  
C. Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
D. Sexo: (Masculino): \_\_\_\_\_ (Femenino): \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
E. Teléfono (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo): \_\_\_\_\_ (Celular): \_\_\_\_\_  
F. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
G. Residencia (Dirección): \_\_\_\_\_  
H. No. DPI: \_\_\_\_\_ No. Pasaporte: \_\_\_\_\_

**2. Información Académica:**

- A. Grado de Escolaridad Aprobado: Primaria: \_\_\_\_\_ Básico: \_\_\_\_\_ Diversificado: \_\_\_\_\_  
Universitario: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_  
B. Título de Diversificado: \_\_\_\_\_  
C. Título Universitario: \_\_\_\_\_  
D. Estudia Actualmente: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
F. Si su respuesta es afirmativa, Favor Indicar que Grado y Carrera Estudia:  
\_\_\_\_\_

**3. Datos Laborales:**

- A. Nombre de institución o Empresa donde labora: \_\_\_\_\_  
B. Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\*. Llenar los datos A continuación en el caso labore para una federación o Asociación Deportiva.

**4. Información Deportiva:**

- A. Federación o Asociación Deportiva Nacional: \_\_\_\_\_  
B. Lugar donde realiza los Entrenamientos: \_\_\_\_\_  
C. Horarios de Entrenamientos: \_\_\_\_\_

**5. Experiencia Deportiva:**

Dirigente Deportivo ( ) años, Entrenador Deportivo ( ) años, Arbitro o Juez ( ) años  
Otros: \_\_\_\_\_  
Capacitaciones recibidas comprobables: \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

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

F. \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Federación o Asociación Nacional  
/Institución (Sello)

