***ESCUELA PROVINCIAL DE ARBITROS DE FUTBOL***



ESCUELA PROVINCIAL DE ARBITROS

PLANILLA DE INSCRIPCION

Santa Rosa,…… de…………………de …………

El que suscribe, tiene el agrado de dirigirse a Uds. con la finalidad de solicitar la inscripción en la Escuela Provincial de Árbitros de Futbol. Declarando conocer y aceptar la reglamentación de la Escuela y dando fe que los datos en esta solicitud se ajustan a la realidad y son exactos.

ADVENTENCIA: La presente tiene carácter de Declaración Jurada

Apellido:…………………………..……….Nombre:…………………………………………………. Lugar de Nacimiento:………….…………….……Provincia:…………………………………. País:………..…………………… D.N.I:……………………….…... Edad:..……..……..…... Fecha de Nacimiento: ..…... /..…... /….…. Altura: ..…….mts Peso:……….….kgs.

Teléfonos de contacto:……………………………E-mail:……………….……………………..

EMPLEO: Nombre Empleador: ……………………...……….. Puesto: ………..….…. Antigüedad: …………..……. Domicilio del Empleo: …………………..………………….. Ciudad: …………….…………

ESTUDIOS: Primaria Secundario Terciario Universitario (marcan con un círculo) Títulos:……………………………………………………………………………………………………….

OBSERVACIONES: …………………………………………………………………..………………….

Indicar Nivel de Aspirante de ingreso a la Escuela (X)

Nivel Inicial (sin ningún conocimiento de Reglas y Arbitraje) ………..

Segundo Nivel (posee conocimiento de Reglas y Arbitraje) ..........

Tercer Nivel (actuando en forma empírica como Árbitro Asistentes (X) ..........

(Divisiones……………………………………/ cantidad de partidos………………………….)

…………………………………

Firma