



ASOCIACION DE GUIAS DE  
MONTAÑA Y TREKKING  
BOLIVIA  
ESCUELA DE GUIAS  
INSTRUCTORES TECNICOS DE  
MONTAÑA

FOTO

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

CURSO ASPIRANTE IML

Nombres.....Apellidos.....

Nacionalidad.....Fecha de Nacimiento.....Sexo.....

Dirección permanente.....

Email.....Teléfono.....

Solicito mi inscripción al **CURSO INTERNACIONAL DE ASPIRANTES A LIDERES DE MONTAÑA IML, adjunto el dossier.**

.....  
**FIRMA**  
**(C.I.) (DNI) o (N°PASAPORTE)**

ADJUNTO A LA PRESENTE LOS SIGUIENTES REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

- El presente formulario de inscripción.
- Fotografía digital.
- Fotocopia documento de Identidad.
- Un certificado médico donde indique que el candidato no tiene ninguna contraindicación para ejercer la actividad de Trekking arriba de los 4000 metros que sea reciente (menos de tres meses).
- Un certificado de buena conducta FELCC. (menos de tres meses).
- Un ejemplar de la lista de treks en el dossier.
- Certificado de curso de primeros auxilios (opcional).
- Certificados de trabajo (opcional).

**Lugar y fecha, .....**

# CERTIFICADO MEDICO

Yo, ..... Doctor en medicina,

Certifico haber examinado al Sr. (a).....

Nacido el..... En.....

Demostrando en el examen.....

.....

Y no haber evidenciado a este día ningún signo clínico aparente que contraindique la práctica del TREKKING a más de 4000 metros de altura.

Hecho en.....El.....

**(Sello y firma del médico)**