**FORMULARIO DE SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN**

**Apellidos: Nombre:**

**DNI: Fecha de Nacimiento:**

**Domicilio:**

**CP: Localidad: Provincia:**

**Teléfono fijo: Teléfono móvil: e-mail:**

Solicita la homologación de (marque lo que proceda **x** ):

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN COMPULSADA QUE ADJUNTA** | **DIPLOMA/S RFESS QUE SOLICITA HOMOLOGAR** |
| **CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD DE …** |
| NIVEL II | INICIACIÓN DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO EN INSTALACIONES ACUÁTICAS | * AUXILIAR DEL MONITOR EN SALVAMENTO Y SOCORRISMO
 |
|  SOCORRISMO EN INSTALACIONES ACUÁTICAS | * SOCORRISTA EN INSTALACIONES ACUÁTICAS
 |
| SOCORRISMO EN ESPACIOS ACUÁTICOS NATURALES | * SOCORRISTA EN ESPACIOS ACUÁTICOS NATURALES
 |
| NIVEL III | COORDINADOR DE SERVICIOS DESOCORRISMO EN INSTALACIONESY ESPACIOS NATURALES ACUÁTICOS | * PROFESOR AUXILIAR DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO
 |
| **DOCUMENTACIÓN COMPULSADA**  | **DIPLOMA/S RFESS QUE SOLICITA HOMOLOGAR** |
| **TÍTULACIÓN DEPORTIVA** |
|  TÉCNICO DEPORTIVO EN SALVAMENTO Y SOCORRISMO | CICLO INICIAL (Nivel I) | * SOCORRISTA EN INSTALACIONES ACUÁTICAS
* JUEZ CRONO
* MONITOR
 |
| CICLO FINAL(Nivel II) | * SOCORRISTA EN ESPACIOS ACUÁTICOS NATURALES
* ÁRBITRO AUXILIAR
* PROFESOR AUXILIAR
* ENTRENADOR DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO
 |
| TÉCNICO SUPERIOR EN SALVAMENTO Y SOCORRISMO (Nivel III) | * PROFESOR DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO
* ENTRENADOR SUPERIOR DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO
 |

Documentación que se adjunta:

* Copia compulsada de la formación recibida
* Justificante de pago de las tasas de homologación por cada uno de los diplomas RFESS solicitados

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_