**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 DE  SOCORRISMO EN INSTALACIONES  Y 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_