|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | ***FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCION AL CURSO DE ARBITRO OFICIAL******2018******Enviar a:*** secretaria.arbitros@fubb.org.uy |  |
|  |
|  ***1. - Información Personal*** |
| ***1er. Apellido*** | ***2° Apellido*** | ***1er. Nombre*** | ***2° Nombre*** |
|  |  |  |  |
| ***Documento de Identidad*** | ***Credencial Cívica*** | ***Datos de Nacimiento***  | ***Estado Civil*** |
| ***Lugar*** | ***Fecha*** |
|  |  |  |  |  |
| ***Dirección (Calle, Nº, Apartamento)*** | ***Ciudad*** | ***Departamento*** |
|  |  |  |
| ***Dirección e-mail particular*** | ***Teléfono particular Teléfono móvil*** | ***OCUPACION***  |
|  |  |  |
| ***Mutualista*** | ***Nº Afiliado*** | ***Emergencia Móvil*** | ***Nº Afiliado*** | ***Vto. Carné de Salud*** |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  ***2. – Estudios Realizados***  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  ***3 Antecedentes Deportivos: Jugador. Dirigente. Club simpatizante.*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  ***4.- Experiencia arbitral anterior/actual:***  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  ***5.- Referencias personales*** |
| ***Apellido Nombre*** | ***Profesión Ocupación*** | ***Teléfonos*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*La información incorporada a la presente ficha personal será de uso exclusivo por la FUBB*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 *FECHA*

**REQUISITOS:**

**Mayor de 16 años**

**Ciclo Básico Aprobado**

**La pre-inscripción no significa la aceptación para realizar el curso.**