ASOCIACIÓN MEXICANA DE EQUITACIÓN DE TRABAJO, A.C.

No. De Registro.

(Juece	A SOLICITUD DE OFICIA s, Delegados Técnicos, Se ción, Comisarios de pista de	cretaria (o) de Juez., Secretaria (o) de n	nesa de Control, Comisarios de
Fecha	::		
Nomb	re Completo:		
		cha de Nacimiento:	
CURP	y/o Identificación como e	xtranjero:	
Nacio	nalidad:	Tels:	
Direco	ción:		
Col: _		Delegación:	
Entidad:		Código Postal:	
E-mail:		Idioma que domina:	
Toma: Tipo d	s algún Medicamento: le Sangre:	sin problema alguno:	
		Tels:	
F ÑO	unciones que ha desempeña	ado en los últimos 3 años (Concursos Nacio SEDE	onales y/o Internacionales). FUNCIÓN
INO	LUGAN	JEDL	FUNCION
~		ursos y/o Seminarios en los últimos 3 años.	•
ÑO	LUGAR	TIPO DE CURSO Y/O SEMINARIO	NOMBRE DE QUIEN IMPARTE EL CURSO Y/O SEMINARIO

¿Haz competido en Equitación de Trabajo? SI NO				
Nivel:Categoría:				
¿Haz competido en otra disciplina? SI NO				
¿Qué disciplina?				
Nivel: Categoría:				
¿Cuánto Tiempo?				
¿Ha colaborado como oficial de Equitación de Trabajo? SI NO				
¿Qué función desarrollaste?				
¿En dónde?				
¿Cuánto Tiempo?				
¿Ha colaborado como oficial en otra disciplina? SI NO				
¿Qué función desarrollaste?				
¿En dónde?				
¿Cuánto Tiempo?				
Nambro v Firma				
Nombre y Firma.				