

VERIFICACIÓN DE FORMACIÓN:

Para verificar su formación:

Usted debe proporcionar verificación de conocimiento integral de Pilates en todos los niveles de mat, y todos los niveles de aparatos usando 450 horas de formación como base.

- Si ha completado su formación con un proveedor de formación, envíe este formulario al proveedor para firmar.
- Si ha completado su formación mediante la transferencia de créditos a partir de uno o más cursos de capacitación para un programa de entrenamiento final que ha determinado su aptitud, envíe este formulario para que este último proveedor firme.
- Si ha completado su formación a través de varios programas de formación sin transferir créditos, por favor envíe una verificación de entrenamiento para cada proveedor.

INFORMACIÓN PERSONAL:

Apellidos:

Nombre:

Apellido de soltera/soltero:

Fecha de Nacimiento:

Dirección: (DIRECCIÓN PARA LA CORRESPONDENCIA CON CASTLE WORLDWIDE, INC.)

Ciudad:

Provincia/Estado:

País:

Código Postal:

Teléfono (de contacto):

E-mail:

Proveedor de formación/Centro:

Fechas de asistencia:

Autorizo la emisión de toda la información relevante a CASTLE Worldwide relativa a mi formación actual y/o antigua de Pilates y por la presente eximo al proveedor de formación de cualquier responsabilidad por cualquier perjuicio que pueda resultar de la utilización de dicha información.

Firma del Candidato:

Fecha:

Información del Proveedor de Formación:

Esta sección debe rellenarse por el proveedor de formación y devolverse a CASTLE Worldwide, Inc. a la dirección que aparece abajo. Por favor, compruebe la exactitud de la información de formación ofrecida arriba marcando la siguiente declaración.

El candidato antes mencionado ha demostrado competencia en la formación integral que refleja 450 horas de entrenamiento o más.

Nombre del Proveedor de Formación/Centro/Escuela: Número años impartiendo formación:

Dirección:

Ciudad:

Provincia/Estado:

Código Postal :

País:

Teléfono (de contacto) :

Email:

ATTESTATION:

Declaro y afirmo por la presente de manera solemne, bajo el riesgo de sanciones por perjurio, que los hechos y datos contenidos en esta verificación de formación son verdaderos y correctos.

Firma:

Fecha:

Guardé una copia de este archivo PDF en el escritorio, introduzca sus datos y envíe la solicitud a Castle Worldwide, ya sea por e-mail, correo postal o fax.

Escoja solo un método de envío
Castle Worldwide, Inc.
Attention: PMA - Pilates Certification Examination
P.O. Box 570, Morrisville, NC 27560 USA Teléfono: +1 919.572.6880
Fax: +1 919.361.2426
Email: PMA@castleworldwide.com
