** FORMULARIO DE INSCRIPCION DIPLOMADO DE COACHING ASISTIDO CON CABALLOS, UNA MIRADA DESDE LAS NEUROCIENCIAS**

Fecha de registro: USO INTERNO

**Lugar de residencia: ENTREVISTA si  no**

Nombre y Apellido: REALIZADO POR:…………………-………………

Edad: INVERSION:…………………………………………

No. Identificación o CI: FORMA DE PAGO:…………………………………

**FONO DE CONTACTO:**  **APROBADO**  **si  no**

Correo electrónico: Aprobado por:………………………………………

**El diplomado de Coaching Asistido con Caballos, una mirada desde las Neurociencias, busca formar profesionales con altos estándares académicos, valores éticos y una certificación internacional que les permitirá visibilidad y ampliar su horizonte profesional. QUITO - ECUADOR Taller presencial 8-9-10 de marzo 2019.**

**Le agradeceremos llenar el siguiente formulario de inscripción a fin de aceptar su participación.**

**ES COACH PROFESIONAL? si  no**

**ESCUELA DE PROCEDENCIA:………………………………………………. HORAS DE COACHING:……………………..**

**AÑO DE CERTIFICACION:………………………………............................**

**INDIQUEME PERTENECE A ALGUNA ASOCIACION O FEDERACION DE COACHING: si  no**

**DETALLE CUALES:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ES ESPECIALISTA ECUESTRE? si**  **no**

**ES ENTRENADOR ECUESTRE? si**  **no**

**ES MONITOR DE PISTA? si**  **no**

**DOMA NATURAL? si**  **no**

**EQUINOTERAPIA? si**  **no**

**ES DUEÑO O ADMINISTRADOR DE UN CENTRO HIPICO? si**  **no**

**SI SU RESPUESTA FUE SI EN ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES INDIQUE:**

**LUGAR DE TRABAJO O INSTITUCION:…………………………………………………………………………………………….**

**HORAS DE TRABAJO:……………………………………………………. AÑOS DE EXPERIENCIA:…………………………**

**ESTUDIOS REALIZADOS, DONDE?:……………………………………………………...................................**

**NOMBRE DE UNA PERSONA DE REFERENCIA CON NUMERO TELEFONICO:…………………………………………………………………………………………………………………………**

**OTRA PROFESION: si**  **no**

**EXPLIQUE:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**INDIQUE EN BREVES PALABRAS CUALES SON SUS EXPECTATIVAS DEL DIPLOMADO EN COACHING ASISTIDO CON CABALLOS O HORSECOACHING?**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***Gracias por completar el formulario de inscripción,***

***se le notificará la aceptación al Diplomado una vez analizada la información!***