|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Don/Doña. |  | con D.N.I. nº |  |
| domiciliado en  |  |
| localidad |  | C.P. |  | provincia |  |
| y nacido el día |  |  |

**EXPONE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Que habiendo finalizado los estudios de |  |
| realizados en  |  | , y habiendo obtenido la |
| maestría/especialidad de  |  | en el curso académico |  |

**SOLICITA:**

Le sea concedida la convalidación del Título de Entrenador de Voleibol de NIVEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ asignándole un número de entrenador provisional para que, después de la realización de un año de prácticas entrenando un equipo federado, pueda solicitar el Título Definitivo.

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Expediente académico de notas completo. |
|  |  Escrito oficial que certifique la maestría/especialidad de VOLEIBOL (\*)  |
|  |  Fotocopia del titulo de licenciado o recibo pago tasas expedición titulo. |
|  |  Fotocopia del DNI |
|  |  Una fotografía tamaño carné |
|  |  Transferencia (\*\*) a nombre de la REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE VOLEIBOL: |
|  |   1) 750´- € (euros) para la convalidación del Nivel III 2) 650´- € (euros) para la convalidación del Nivel II |

 (\*) Para el Nivel III, en el caso en el que no se especifique en el expediente académico de notas.

 (\*\*)Codigo Cuenta Cliente: ES52  2100 9194 14 22 01352537.

## En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº BºPRESIDENTE FED. TERRITORIAL |  | Firma del solicitante |