

CURSO FEDERATIVO
INSTRUCTOR DE FÚTBOL SALA, NIVEL – 1,
TEMPORADA 2014/2015

Lugar de presentación de la documentación:

Federación Gallega de Fútbol, Escuela Gallega de Entrenadores: C/ Menéndez y Pelayo 18 - 2º, 15005 A Coruña

Matrícula:

Plazo: Hasta el 13 de Octubre de 2014.

• **Documentos que se deben presentar:**

- Hoja de **Declaración Jurada** con todos los datos cubiertos (se adjunta).
- Certificado Médico, **expedido en el impreso del Colegio Oficial de Médicos** en el que conste **la aptitud para la práctica del deporte como entrenador.**
- Fotocopia **COMPULSADA** del **Título de Graduado en Educación Secundaria** o equivalente a efectos académicos.
- Fotocopia D.N.I. (anverso y reverso).
- Tres (3) fotografías tamaño carnet.
- Resguardo o fotocopia del ingreso de **100,00 Euros** correspondientes al pago de los derechos de Inscripción en la Cta. **Nº ES77 2080-5199-68-3040007955** de NOVAGALICIA BANCO, en A Coruña.
- Hoja de **Inscripción de Matrícula** con todos los datos cubiertos (se adjunta modelo).

- **Se convalidan estudios a Licenciados INEF, Diplomados y Maestros Ed. Física y TAFAD. El solicitante deberá adjuntar el escrito de solicitud de convalidación acompañado de fotocopia compulsada del título/s.**

El pago del curso se realizará en tres plazos: 1º con la Matrícula (350,00 Euros) el 2º antes del 31-12-2014 (300,00 Euros) y 3º antes del 28-02-2015 (150,00 Euros). (Indicar nombre del alumno en el concepto)

Duración del curso:

- Octubre de 2014 a Junio de 2015.
- PRESENTACIÓN: 20 de Octubre de 2014 a las 20,00 horas.

Lugar de presentación:

- Burela: IES Monte Castelo. C/ Os Matos, s/n. Burela.
- Santiago (sede por determinar)
- Coruña (sede por determinar)

En el caso de que en alguna escuela el número de alumnos sea inferior a 15, no se llevará a cabo el curso y los alumnos afectados podrán incorporarse al grupo de otra escuela que libremente elijan o solicitar la devolución del ingreso de matrícula.

Días y horarios de clases

- Lunes y Miércoles de 20,00 a 23,00 horas
- Otro día a determinar (ocasionalmente) hasta completar la carga lectiva.

NOTA: Advertimos que el diploma que se entrega es federativo y autoriza a entrenar a equipos de fútbol sala, conforme a lo dispuesto en los estatutos de la R.F.E.F. y sus Territoriales. Este diploma tiene reconocida su equivalencia con la Licencia UEFA B a efectos laborales en cualquier país afiliado a UEFA.

Cualquier duda
Alfonso Mera: 670 321 857

DECLARACIÓN JURADA

D. , con D.N.I.

hace constar con los efectos de **DECLARACIÓN JURADA:**

Único.- Que reconozco como cierto y verdad que he sido informado por la **Escuela Gallega de Entrenadores** que el Diploma que se obtiene por superar el Curso en que me inscribo, **corresponde al de Instructor de Fútbol Sala, Nivel 1, de Estudios no oficiales de Formación Deportiva en los términos de las disposiciones correspondientes del Real Decreto 1363/2007. Igualmente reconozco haber sido informado que en la actualidad, la obtención del Diploma de Instructor de Fútbol Sala, Nivel 1, (según articulado mencionado en el expositivo primero), no sería, objeto de homologación / convalidación automática por la Consejería de Educación de la Comunidad Autónoma correspondiente o del Ministerio de Educación y Ciencia.**

Y para que así conste ante quien proceda, con los efectos indicados, expido y firmo la presente en,

..... a de de

En cumplimiento de la LO 15/1999 la Federación Gallega de Fútbol, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la Federación Gallega de Fútbol, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: *Federación Gallega de Fútbol, Calle Menéndez y Pelayo nº18, 2º, 15005 A Coruña*

INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA

CURSO DE INSTRUCTOR DE FÚTBOL SALA, NIVEL 1

“FEDERATIVO”

CURSO: 2014 / 2015

D. _____ nacido el _____

Natural de _____ () D.N.I. _____

Domicilio _____ Nº _____ Piso _____

Localidad _____ C.P. _____

Teléfono _____ Móvil _____ Fax _____

**E-mail _____ * Monitor _____ SI / NO

* Especificar si se ha superado anteriormente el curso “Monitor de Fútbol Sala Base”

**Todas las comunicaciones de la Escuela Gallega de Entrenadores serán mediante correo electrónico.

Por la presente ruego acepten mi matrícula en este Curso en mérito de haber conseguido una plaza en las pruebas de acceso, señalando con carácter preferente el aula o sede de

Quedo enterado de las Bases dicho Curso, así como del régimen jurídico que se aplica, aceptando en su totalidad las condiciones que se expresan en la presente Convocatoria.

La Federación Gallega de Fútbol
(fecha y sello)

El Solicitante
(conforme)

Fdo.: _____ Fdo.: _____

En cumplimiento de la LO 15/1999 la Federación Gallega de Fútbol, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la Federación Gallega de Fútbol, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: *Federación Gallega de Fútbol, Calle Menéndez y Pelayo nº18, 2º, 15005 A Coruña*

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS

CURSO DE INSTRUCTOR DE FÚTBOL SALA, NIVEL 1

“FEDERATIVO”

D/Dña:.....con DNI:.....
matriculado/a en el curso que imparte la
Escuela Gallega de Entrenadores

EXPONE:

Que he cursado y superado las siguientes **Enseñanzas Oficiales** del
ámbito de la actividad física y del deporte.....
..... y para lo cual adjunta copia compulsada de los
mismos, y por lo tanto

SOLICITA:

Que le sean convalidadas las asignaturas que me corresponden por mi
titulación académica

En a de

Fdo.: D/Dña.....

Sr. D. Manuel Mosquera Bastida
Director de la Escuela Gallega de Entrenadores.