



DAN Hoja de Inscripción del Instructor

Nivel de Programa de Capacitación

- Instructor Trainer
- DAN Instructor

Programa

- O2 de Emergencia para Accidentes de Buceo Scuba Avanzado*
- Defibrilador Externo Automático (AED) para Buceo Scuba *
- Soporte Básico de Vida para Profesionales del Buceo
- Lesiones Causadas por Vida Marina Peligrosa
- Oxígeno Como en Emergencias Acuáticas *
- O2 de Emergencia para Accidentes de Buceo Scuba
- Remote Emergency Medical Oxygen (REMO₂)
- Otros _____

Nombre	_____	No. Miembro	_____
	<i>Use letra de molde</i>	DAN	
Dirección	_____		
Ciudad	_____	Estado/Provincia	_____
País	_____	Código Postal	_____
Fecha Nacimiento	_____	Website	_____
Email	_____	Tel. Hogar	()
Tel. Diurno	()	Fax Number	()

Certificaciones Buceo/Instructor	Date (MM/DD/YYYY)		
Fecha Certificación Instructor Trainer <small>(Si está solicitando certificación DAN de Instructor Trainer)</small>	_____	Agencia	_____
Fecha Certificación Instructor Scuba	_____	Agencia	_____
Fecha Certificación RCP	_____	Agencia	Instructor RCP Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Fecha Certificación Primeros Auxilios	_____	Agencia	Instructor PA Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Información de Cursos DAN IQC o ITW

Fecha (MM/DD/YYYY)

Lugar del Curso _____

Listado en Línea de Información de Instructor

- Deseo que DAN incluya mi información de contacto en el website de DAN para uso de alumnos potenciales.
- Favor de no incluir mi información en la lista de instructores.

Envía a:	DAN Training	Fax to:	DAN Training
	Peter B. Bennett Center		+1-919-490-6630
	6 West Colony Place	Email to:	Oxygen@diversalernetnetwork.org
	Durham, NC 27705		

Atención Aplicantes

Favor de anexar a esta solicitud copias de:

- Carnet o certificado de Instructor Buceo Scuba o Instructor Trainer .
- Carnet vigente de Proveedor o certificado de los cursos que desea enseñar (candidatos a Instructor).
- Certificación vigente (dentro de 24 meses de fecha de certificación) de Capacitación RCP. *Se requiere Certificación vigenter de Instructor RCP is solicita AED, O2 Avanzado o O2 Acuáticosrent CPR Instructor Certification required if apply for AED, Advanced O2 or Aquatics O2.
- Tarjeta de membresía DAN o solicitud de membresía completada.
- US\$25 Cuota de Procesamiento Application Processing Fee

Comprendo que mis credenciales no serán procesadas hasta que todas las copias requeridas sean presentadas.

X _____
Firma del Apicante _____
(Mes/Día/Año)

X _____
Firma del Instructor Trainer y No. Miembro DAN _____
(Mes/Día/Año)

X _____
Nombre del Instructor Trainer (Letra de Molde)

- Cheque - girado en banco USA y en US\$ a nombre de DAN
 - MasterCard VISA No. Tarjeta _____
 - American Express Discover 13-16 numbers Expiration Date
- No. Tarjeta _____ Firma _____

Lista de Revisión para Curso Calificación de Instructor (IQC)

Módulo	Candidato Instructor Inicial	Instructor Trainer Inicial	Fecha (MM/DD/AA)
Core (núcleo)	_____	_____	_____
O2 Avanzado	_____	_____	_____
AED para scuba	_____	_____	_____
SBV para Profesionales de Scuba	_____	_____	_____
Vida Marina Peligrosa	_____	_____	_____
O2 Acuáticos	_____	_____	_____
O2 Emergencias Scuba	_____	_____	_____
REM ₀₂	_____	_____	_____
Otro	_____	_____	_____

Acuerdo de Autorización para Instructor

He leído el Acuerdo De Autorización para Instructor DAN de Oxígeno y estoy dispuesto a cumplir sus condiciones. Una copia de este acuerdo está disponible en el Apéndice del Manual DAN de Instructor.

X _____ Date _____
(Mes/Día/Año)