

COMUNICACIÓN DA FINALIZACIÓN DO CURSO

PR526B - CURSOS DE SOCORRISMO ACUÁTICO

DATOS DA ENTIDADE COMUNICANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DATOS DO CURSO

DENOMINACIÓN

- CURSO DE ADAPTACIÓN DA ACTIVIDADE FÍSICA E DEPORTIVA PARA O EXERCICIO PROFESIONAL DO SOCORRISMO EN INSTALACIÓNS ACUÁTICAS
(Contido establecido polo anexo III do Decreto polo que se regulan as condicións para o exercicio profesional das actividades de socorrismo acuático, información e primeiros auxilios nos espazos acuáticos naturais e instalacións acuáticas na Comunidade Autónoma de Galicia)
- CURSO DE ADAPTACIÓN DA ACTIVIDADE FÍSICA E DEPORTIVA PARA O EXERCICIO PROFESIONAL DO SOCORRISMO EN ESPAZOS ACUÁTICOS NATURALS
(Contido establecido polo anexo IV do Decreto polo que se regulan as condicións para o exercicio profesional das actividades de socorrismo acuático, información e primeiros auxilios nos espazos acuáticos naturais e instalacións acuáticas na Comunidade Autónoma de Galicia)
- CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA DE SOCORRISMO EN INSTALACIÓNS ACUÁTICAS
(Válido para a renovación da inscrición segundo o contido establecido no Decreto polo que se regulan as condicións para o exercicio profesional das actividades de socorrismo acuático, información e primeiros auxilios nos espazos acuáticos naturais e instalacións acuáticas na Comunidade Autónoma de Galicia)
- CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA DE SOCORRISMO EN ESPAZOS ACUÁTICOS NATURALS
(Válido para a renovación da inscrición segundo o contido establecido no Decreto polo que se regulan as condicións para o exercicio profesional das actividades de socorrismo acuático, información e primeiros auxilios nos espazos acuáticos naturais e instalacións acuáticas na Comunidade Autónoma de Galicia)

LUGAR DE REALIZACIÓN

DATAS DE REALIZACIÓN

NÚMERO DE ALUMNOS/AS PREVISTO

A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA

1. Que o curso obxecto de comunicación se realizou cumprindo coa lexislación vixente.
2. Que o alumnado foi debidamente informado da utilidade do curso en relación coa inscrición ou a renovación da inscrición no Rexistro Profesional de Socorristas Acuáticos de Galicia, segundo a lexislación vixente.
3. Que todos os datos contidos nesta comunicación son certos.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Relación de alumnado matriculado
- Relación de alumnado apto

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de