



COLEGIO PROFESIONAL INTERNACIONAL DE INSTRUCTORES DE ARTES MARCIALES (PRIVADO)

Departamento de Registro Profesional

SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN Y REGISTRO PROFESIONAL

Estimado/a solicitante,

Le agradecemos su interés en formar parte del **Colegio Profesional Internacional de Instructores de Artes Marciales (Privado)**.

Con el fin de tramitar su solicitud de inscripción en el **Registro Profesional de Instructores**, deberá completar el siguiente procedimiento administrativo.

1. Identificación

El proceso de solicitud se inicia mediante la **introducción de sus datos personales y una dirección de correo electrónico válida**, a través del formulario habilitado en nuestra plataforma.

2. Introducción de datos

El solicitante deberá **completar el formulario on-line**, aportando la información requerida sobre su identidad, trayectoria profesional, titulaciones y experiencia en el ámbito de las artes marciales.

3. Documento PDF

Una vez completado el formulario, el sistema generará automáticamente un **documento oficial en formato PDF**, que contendrá la información facilitada por el solicitante.

Este documento constituye la **solicitud formal de adscripción** al Colegio Profesional.

4. Firma del documento

El documento deberá ser firmado por el solicitante mediante uno de los siguientes métodos:

- **Firma autógrafa**, firmando todas las páginas del documento impreso.
- **Firma digital**, utilizando un sistema reconocido como el programa **AutoFirma** u otro certificado digital válido.



5. Envío de la solicitud

El documento firmado deberá remitirse al **Colegio Profesional Internacional de Instructores de Artes Marciales (Privado)** mediante alguno de los siguientes medios:

- **Correo postal o mensajería**, enviando el documento impreso y firmado.
- **Correo electrónico**, enviando el documento firmado y escaneado.
- **Correo electrónico**, enviando el documento firmado digitalmente.

Dirección de contacto para recepción de solicitudes:

[soporte@asprofesionaldeartesmarciales.org]

6. Evaluación de la solicitud

Una vez recibida la documentación completa, el **Comité de Evaluación Profesional** procederá al análisis de la solicitud.

Tras la revisión correspondiente, el Colegio podrá adoptar una de las siguientes resoluciones:

- **Aceptar la solicitud**, procediendo al alta como asociado en el Registro Profesional.
- **Solicitar la corrección de errores o la aportación de documentación adicional**.
- **Rechazar la solicitud**, en caso de no cumplir los requisitos establecidos.

Declaración del solicitante

El solicitante declara que **la información aportada es veraz**, y autoriza al Colegio Profesional a verificar la documentación presentada a efectos de registro profesional.



Datos del solicitante

Nombre y apellidos: _____

Documento de identidad / Pasaporte: _____

Nacionalidad: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____

Especialidad en artes marciales: _____

Años de experiencia profesional: _____

Centro o escuela (si procede): _____

Firma del solicitante

Firma: _____

Fecha: _____

**Colegio Profesional Internacional de Instructores de Artes Marciales
(Privado)**

Departamento de Registro Profesional