**MASOTERAPEUTAS DEPORTIVOS**

**CHILE**

**WWW.MASOTERAPEUTASDEPORTIVOS.COM**

**FORMULARIO MD-Chile**

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**CURSOS REALIZADOS:**

**RUT:**

**CORREO ELECTRONICO:**

**CELULAR:**

**CUENTA RUT:**

**CUENTA CORRIENTE:**

**BANCO:**

**DISPONIBILIDAD LABORAL**

**LUNES – MARTES-MIERCOLES –JUEVES-VIERNES-SABADO-DOMINGO.**

**DISPONIBILIDAD HORARIA**

**7:00AM - 8:00AM - 9:00AM - 10:00AM - 11:00AM - 12:00PM - 13:00PM - 14:00PM -15:00PM - 16:00PM - 17:00PM-18:00PM - 19:00PM - 20:00PM - 21:00PM - 22:00PM - 23:00PM.**

**(Escoger días y anotar horarios en ROJO de disponibilidad no necesariamente tienen que ser consecutivos)**

* **LUNES: 7:00AM-**
* **MARTES:**
* **MIERCOLES:**
* **JUEVES:**
* **VIERNES:**
* **SABADO:**
* **DOMINGO:**

**DOCUMENTOS SOLICITADOS**

**(ADJUNTAR)**

1. **FOTO CEDULA DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS. (LEGIBLE Y DOCUMENTO AL DIA)**
2. **FOTO LICENCIA DE CONDUCIR AMBOS LADOS. (LEGIBLE Y DOCUMENTO AL DIA)**
3. **FOTO MITAD DE CUERPO CON POLERA INSTITUCIONAL Y FONDO BLANCO.**
4. **VAUCHER DE TRANSFERENCIA DE CREDENCIAL (10.000 MIL PESOS)**
5. **FOTO DIPLOMA MASOTERAPIA DEPORTIVA INSTITUCIONAL**

**(Las fotos pueden ser tomadas de un teléfono celular y adjuntadas el único requisito es que estén un 100% legible)**

**FORMAS DE PAGO**

* **Banco Santander**
* **Rut : 76.600.732-5**
* **Nombre: Capacitaciones Christian Aguayo Riquelme E. I. R. L.**
* **Cuenta Corriente: 71720160**
* **Correo:** [**pagocapacitacionesmd@gmail.com**](mailto:pagocapacitacionesmd@gmail.com)
* **Valor : 10.000 mil pesos**

**-Toda documentación solicitada deberá ser enviada al correo electrónico - info.mdchile@gmail.com**

**Christian Aguayo R.**

**Directo Académico**

[**www.masoterapeutasdeportivos.com**](http://www.masoterapeutasdeportivos.com)

[**www.cursosmasajesdeportivo.com**](http://www.cursosmasajesdeportivo.com)

**(+56)982092962**