



REQUISITOS PARA SOLICITAR MEMBRESÍA A LA FPF, APLICABLES A ENTRENADORES Y ÁRBITROS*

**Recuerde que al entregar su solicitud, debe incluir TODA la información y documentos requeridos. De omitir algún documento o información, se devolverá su solicitud sin radicar.*

- Completar en todas sus partes el formulario oficial para acreditaciones.
- Incluir una (1) foto tamaño 2x2 reciente
- Radicar un documento donde exprese su filosofía, metas, objetivos y logros más significativos
- Someter evidencia de su preparación técnica o profesional
- Someter evidencia de que está debidamente acreditado por el Departamento de Recreación y Deportes (DRD)

De no estar acreditado por el DRD, debe entregar los siguientes documentos:

- Certificado de antecedentes penales (original)
- Certificación de Ley 300 (ofensores sexuales)
- Certificación Negativa de ASUME (aplica sólo a árbitros)

Costo y Método de Pago

- El pago podrá someterse en efectivo, giro o cheque a nombre de la Federación Puertorriqueña de Fútbol (FPF)
- Costo a pagar: **\$25.00** (Recibirá un carnet con número federativo y fecha de vencimiento al 31 de diciembre del año corriente)



REGISTRO DE CUERPO TÉCNICO

Tipo de solicitud: <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Nuevo Registro
Categoría: <input type="checkbox"/> Árbitro <input type="checkbox"/> Entrenador(a) <input type="checkbox"/> Asistente de Entrenador(a) <input type="checkbox"/> Delegado(a) en Campo <input type="checkbox"/> Terapeuta <input type="checkbox"/> Utilero(a)

Apellidos		Nombre		
Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Ciudad	Ciudadanía	Sexo
Mes / Día / Año				
Edad	Estatura	Peso		
¿Tiene pasaporte? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Residente EU	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	TIPO DE VISA
Dirección Postal	Dirección Física	Teléfono (trabajo o casa)		
		Teléfono (móvil)		
Correo Electrónico:				

Para validar esta solicitud, **ADJUNTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS COMPULSORIOS:**

- Pago de cuota anual requerida: \$25
- Resumé (que detalle preparación, experiencias, logros y reconocimientos deportivos)
- Foto 2x2
- Evidencia de estatus legal (copia de pasaporte, visa de trabajo o licencia de conducir)
- Certificado de nacimiento
- Certificados de capacitación (evidencia de todos los adiestramientos y/o talleres que haya tomado en relación al fútbol)
- Copia de acreditación del Departamento de Recreación y Deportes (DRD)
- Certificado de antecedentes penales (expedido por la policía de Puerto Rico)
- Certificación negativa de ASUME
- Certificado negativo de ofensores sexuales (vigente, expedido por la policía de Puerto Rico)

CAPACITACIÓN Y EXPERIENCIA DEPORTIVA

Cursos tomados (Adjunte Certificados de Evidencia)	Fecha	Entidad que ofrece el curso (Ej. FIFA, FPF, DRD, COPUR)	País
Experiencia Deportiva	Fecha	Evento	Categoría

CERTIFICACIÓN DE COMPROMISO Y DE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS

Certifico que toda la información y los documentos que he sometido son auténticos. Me comprometo a cumplir con los reglamentos de la Federación Puertorriqueña de Fútbol (FPF) y de la Federación Internacional de Fútbol Asociación (FIFA), para ser parte del Cuerpo Técnico validado por la FPF . Además, me comprometo a tomar los cursos necesarios que exija la FPF y a someter toda la información adicional que se me solicite.

Firma _____

Fecha _____



CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que _____,
identificado(a) con el documento de identidad número _____
(Licencia de conducir Pasaporte Visa) se encuentra capacitado para
practicar el deporte del fútbol y para ejercer funciones como miembro del
cuerpo técnico autorizado por la Federación Puertorriqueña de Fútbol
(FPF), conforme a su historial médico.

Nombre del médico (Letra de molde)

Especialidad

#Licencia

Firma del médico

Fecha