**Programa de** **Educación**

**Solicitud para Instructor**

Para cada programa de NAEMT que desea enseñar, favor de completar una solicitud independiente.

Nombre del Candidato a Instructor:

Domicilio:

Ciudad: Estado: C.P:

Teléfono: Correo electrónico:

¿Actualmente es usted miembro de la NAEMT? 🞏SÍ 🞏NO

¿Está usted afiliado con uno o más sitios de cursos? 🞏Sí 🞏No Si la respuesta es sí, favor de anotar a continuación la lista de los sitios:

Programa solicitado: 🞏AMLS 🞏EPC 🞏GEMS 🞏LEFR 🞏PHTLS 🞏Seguridad 🞏TCCC 🞏TECC

Número del Proveedor del Curso: Fecha de terminación:

Puntuación del Curso del Proveedor:

Puntuación del Instructor del Curso: Fecha de terminación:

**Es obligatorio llenar todos los campos.**