

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
-GUÍAS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES-**

**AREA PROTEGIDA**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**APELLIDO Y NOMBRES**

**DU N°** **CUIL / CUIT N°**

Correo electrónico

Teléfono

**DECLARACION DE DOMICILIO** (en caso de no contar con Domicilio Especial consignar en dicho campo el Domicilio Real)

**Domicilio Real**

Calle N° Piso Dto /Ofic

Localidad C.P. Prov.

**Domicilio Especial Postal**

Calle N° Piso Dto /Ofic

Localidad C.P. Prov.

**CATEGORIA DE GUÍA CONFORME REGLAMENTO DE GUÍAS DE LAS ÁREAS PROTEGIDAS NACIONALES**

<input type="checkbox"/> Guía de Turismo	<input type="checkbox"/> Guía de Turismo por excepción /Idoneos
<input type="checkbox"/> Guía de Sitio	<input type="checkbox"/> Guía de Bote a Remo
<input type="checkbox"/> Guía de Trekking	<input type="checkbox"/> Guías de Actividades en bicicleta
<input type="checkbox"/> Guía de Trekking en Selva	<input type="checkbox"/> Guías de Observadores de aves
<input type="checkbox"/> Guía de Trekking en Sierra	<input type="checkbox"/> Guía de Cabalgata y/o actividades ecuestres
<input type="checkbox"/> Guía de Trekking en Cordillera	<input type="checkbox"/> Guía de Pesca
<input type="checkbox"/> Guía de Montaña	<input type="checkbox"/> Guía de Rafting
<input type="checkbox"/> Guía de Alta Montaña	<input type="checkbox"/> Guía de Kayak de travesía
<input type="checkbox"/> Instructores de escalada en roca y hielo	<input type="checkbox"/> Guía de Canoa
<input type="checkbox"/> Guías de Caza deportiva	

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

- Fotocopia autenticada del DNI
- Foto color 4x4
- Certificado de Antecedentes Penales o Reincidencia expedido por la autoridad provincial correspondiente
- Constancia de CUIL / CUIT
- Certificado de Apto Médico
- Certificación de curso de Primeros Auxilios y Reanimación Cardio Pulmonar (RCP)
- Seguros obligatorios según corresponda
  - Accidentes Personales
  - Responsabilidad Civil
- Título secundario
- Título terciario Denominación Institución
- Título universitario Denominación Institución
- Certificado de idioma Especificar

Indicar cantidad de fojas adjuntas

Firma del Receptor Firma del Solicitante

Aclaración

Lugar y fecha

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN DE PARQUES NACIONALES  
CURSO Y EXAMEN**

Curso	<input type="checkbox"/> Participó	<input type="checkbox"/> Aprobó	Observaciones _____
Examen	<input type="checkbox"/> Participó	<input type="checkbox"/> Aprobó	Observaciones _____

**REGISTRO DE DEUDAS**

- Fuente: ReNARI
- No registrado
  - Registrado sin deuda a la fecha
  - Con deuda (Pase a Dpto. de Adm.)

**REGISTRO DE ANTECEDENTES CONTRAVENCIONALES**

- Fuente: RRAEC
- No registrado
  - Registrado sin antecedentes
  - Registrado con antecedentes (Pase a Dpto. de Adm.)

Fecha

Fecha

Firma

Firma



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** SOLICITUD INSCRIPCIÓN -GUÍAS DE LAS AREAS PROTEGIDAS NACIONALES-

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.