**SOLICITUD DEL TÍTULO  
FORMADOR DE PROFESORES  
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PRACTICANTES DE YOGA**

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento Lugar

Estado Civil ……. DNI ……………….

Domicilio

Teléfono

Fecha de inscripción como profesor de la AEPY

TRABAJO COMO PROFESOR DURANTE LOS ÚLTIMOS 8 AÑOS:

- N° de horas promedio por semana:

- Lugar o lugares donde ha trabajado

........................................................................................................ ........................................................................................................

- Adjuntar justificantes, si los tiene de que se han cumplido con reciclajes o formación continuada que se solicitan en el art. 20 del RRI.

Fecha y firma,