**APLICACIÓN PARA REGISTRO**

**UNIVERSIDAD DEL TRIATLÓN**

**CAMTRI - NIVEL 2**

|  |
| --- |
| Apellido paterno:  |
| Apellido materno:  |
| Nombre (s):  |
| Correo electrónico (este será el correo de contacto en el curso): |
| Usuario:*\*Nombre de usuario asignado en el curso Nivel 1.* |
| Contraseña:*\*Contraseña asignado en el curso Nivel 1.* |
| País:  |
| Nivel al que se inscribe: Nivel 2 “Especialización deportiva” |
| Fotografía de rostro completo sin gorra ni lentes obscuros: |