**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: |