



Formulario de Actualización de Especialidades - Para Assistant Instructors e Instructores

1321 SE Decker Ave Stuart, FL 34994
Teléfono: 888-778-9073 Fax: 877- 436-7096
Correo electrónico: worldhq@tdisdi.com www.tdisdi.com

Método de pago

AMEX ☐, MasterCard ☐, Visa ☐, Cheque ☐ o Giro Postal ☐ Hacer los Cheques a nombre de International Training

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Vencimiento:

--	--	--	--

Firma:

Los Certificados y credenciales son enviados directamente al instructor o centro.

Tasa de Certificación: *Referirse a la lista de precios actual

Por favor, marque sólo un curso por formulario

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Advanced Buoyancy Control
☐ Altitude
☐ Boat
☐ Computer Diver
☐ Computer Nitrox Diver
☐ CPROX Administrator
☐ CPR1st Administrator
☐ CPROX1stAED Administrator
☐ Deep Diving (40 mts /130 ft max)
☐ Diver Propulsion Vehicle
☐ Drift Diver
☐ Dry Suit | ☐ Equipment Specialist
☐ Ice
☐ Marine Ecosystems Awareness
☐ Night /Limited Visibility
☐ Research
☐ Search & Recovery
☐ Shore/Beach
☐ Sidemount
☐ Solo
☐ U/W Hunter & Collector
☐ U/W Navigation
☐ U/W Photography | ☐ Underwater Video
☐ VIP
☐ Wreck
☐ Otro: (Especificar) |
|---|---|---|

Numero de Instructor Actual:

Escriba el nombre como aparece en la tarjeta de certificación

Dirección completa (incluyendo Ciudad, Estado/Provincia y Código Postal/Zip)

Teléfono:

Correo electrónico

Por favor complete la sección correspondiente en la página 2 Antes de enviar el formulario a SDI

☐ **Procedimiento de Especialidad #1 (Los Assistant Instructors deben usar este proceso)**

Participar en una Clase de Instructor de Especialidad: Un Instructor SDI ha completado un Curso de Instructor de Especialidad de SDI.

Requisitos de Instructor:

- A. Estoy de acuerdo en cumplir con el estándar de SDI del Curso de Especialidad y el esquema proporcionado por SDI HQ. Documentation of 10 dives in that particular specialty course.
- B. Documentación de 10 buceos en esa especialidad en particular

Lugar del Curso: _____

Fecha de Finalización del Curso: ____/____/____

Firma del Instructor Trainer: _____

SDI # _____

Fecha: ____/____/____

Firma del AI o Instructor: _____

Fecha: ____/____/____

☐ **Procedimiento de Especialidad #2**

Actualización Administrativa de Instructor de Especialidad:

Un instructor que desee hacer el cruce de una calificación de Instructor de Especialidad de otra agencia a SDI.

O:

Un instructor que siente que su experiencia en una especialidad determinada cumple con los requisitos para impartir un Curso de Especialidad SDI. Debe completar la sección de historia de buceo a continuación.

Requisitos de Instructor:

- A. Estoy de acuerdo en cumplir con el estándar de SDI del Curso de Especialidad y el esquema proporcionado por SDI HQ.
- B. Documentación de 25 buceos en esa especialidad en particular

Firma del Instructor: _____

Fecha: ____/____/____

☐ **Procedimiento de Especialidad #3**

Solicitud de Actualización de Instructor de Especialidad:

Un instructor que tiene un nivel de especialidad que no esta listado como uno de los cursos de Especialidades de SDI, puede solicitar el reconocimiento de ese curso de especialidad.

Requisitos de Instructor:

- A. Acepto proporcionar a SDI HQ con el esquema del curso de especialidad.
- B. Documentación completa de la historia de buceo además de la documentación de 20 inmersiones ese curso de especialidad en particular.

Firma del Instructor: _____

Fecha: ____/____/____

Historia de Buceo:
