



INTERNATIONAL COUNCIL OF COACHING ACCREDITATION
Consejo Internacional de Acreditación del Coaching
www.icca-coaching.org

Representada Oficialmente en México por Pro-Innovación Solucines.SC
Asociada a la International Association of Coaching Institutes ICI, Berlin Alemania

Fotografía

FAVOR DE COMPLETAR ESTE FORMULARIO Y RETORNAR A I.C.C.A. VIA E-MAIL A: contacto@icca-coaching.org
Please complete this form and return to I.C.C.A. by E-mail :

APLICACIÓN PARA MEMBRESIA (No Certificados)
(Annual Application for Members -not certified- Applikation für Mitglieder nicht zertifiziert)
Habilidades Fundamentales de Coaching (Fundamental Coaching Skills)

APELLIDOS (Legal name / *Familiennamen*):

NOMBRE (S) (First name / *Vorname*):

GENERO (Gender / *Geschlecht*):

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO (Date / place of birth / *Geburtsdatum/-ort*):

NACIONALIDAD (Nationality / *Staatsangehörigkeit*):

DIRECCIÓN (Permanent Street Address / *Wohnadresse – Strasse*):

ESTADO (State / *Land*):

PAÍS (Country / *Staat*):

No. Y TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL (No. & Type of Official ID / *Art der offizielle ID Nr.*):

TELÉFONO (S) (Tel.-Nr.):

E-MAIL (s):

WEBSITE:

GRADO ACADÉMICO (Profession and Qualification / *Berufstitel und Beruf*):

PRIMER IDIOMA (First language / Muttersprache):

OTRO IDIOMA:

DOY CONSENTIMIENTO A SER CONTACTADO (A) (I give my consent to be contacted by a local chapter in matters related to I.C.C.A. / Ich gebe meine Zustimmung von einer Ortsgruppe in Angelegenheiten, die I.C.C.A kontaktiert werden):

SI _____ NO: _____

¿CÓMO TE ENTERASTE DE I.C.C.A.? (How did you first learn about us / *Wie haben Sie von uns erfahren?*):

SELECCIONA LA ESPECIALIDAD QUE DESCRIBE TU TIPO DE COACHING (Choose one of the following that best indicates your coaching type/
Wählen Sie eine der folgenden, die am besten zeigt Ihre Coaching-Typ):

- ONTOLOGICO (Personal/Life)**
- NEGOCIOS (Business-Corporate)**
- DEPORTIVO (Sport Coaching)**
- OTROS (OTHER)**

Describe cual Please describe / *Sonstiges, bitte beschreiben*):

DESCRIBE EL ORIGEN DE SU ENTRENAMIENTO DE COACHING (Describe what best indicates your source of coach training/ Wählen Sie eine der folgenden, die am besten zeigt Ihre Quelle der Trainer-Ausbildung):

SELECCIONA LA CANTIDAD DE AÑOS DE EXPERIENCIA EN COACHING HASTA LA FECHA (Choose one of the following that indicates the number of years of experience coaching you have to date /Wählen Sie eine der folgenden, dass die Anzahl der Jahre der Erfahrung Coaching Sie haben bis heute zeigt):

- MENOS DE UN (1) AÑO** (Less than one year/*Weniger als ein Jahr*)
- 1-3 AÑOS** (1 to 3 years/*1 bis 3 Jahre*)
- 3-5 AÑOS** (3 to 5 Years/*3 bis 5 Jahre*)
- 5-10 AÑOS** (5 to 10 Years/*5 bis 10 Jahre*)
- MÁS DE DIEZ (10) AÑOS** (More than 10 years/*Mehr als 10 Jahre*)

Nota: Este formato esta incluido en el catalogo oficial 2013
Form: DR-AP-02-01



COMPROMISO DE ÉTICA:

Como un afiliado, reconozco y acepto honrar mis obligaciones éticas en mis actividades relacionadas con el coaching. Me comprometo a cumplir con el Código de Ética Profesional de I.C.C.A., tratar a la gente con dignidad como seres humanos con libertad e igualdad, y alinear estos estándares a mi práctica. Si no cumplo con este compromiso de Ética o de cualquier parte del código de conducta, estoy de acuerdo en que el Consejo I.C.C.A. queda exento y me hace responsable único de mi falta. También estoy de acuerdo que mi responsabilidad ante el Consejo I.C.C.A. en caso de incumplimiento podría significar la pérdida de mi membresía y/o mis credenciales del Consejo I.C.C.A. Para más información en el Código de Ética visitar www.icca-coaching.org

POLÍTICAS Y CONDICIONES:

- Acepto que ser afiliado a I.C.C.A. no me acredita como Coach Certificado y entiendo que estoy exento de los beneficios y derechos que corresponden.
- El Consejo I.C.C.A. se reserva el derecho de admisión a los aplicantes que no cumplan con los criterios mínimos requeridos para Membresía.
- La vigencia de su afiliación será de 12 doce meses a partir de la fecha de aceptación y el cumplimiento total de los requerimientos establecidos por el Consejo I.C.C.A.
- Las cuotas establecidas no tienen carácter reembolsable.
- Reconozco que no estoy autorizado a usar el nombre, logotipo y sello, sin previa autorización escrita por parte del Consejo Directivo, el uso se limita solo y exclusivamente para ostentar su calidad de miembro afiliado ante la sociedad y durante la vigencia de esta.
- El nombre, logotipo y sello están registrados y protegidos por las legislaciones jurídicas nacionales e internacionales aplicables y son propiedad de Pro-innovación Soluciones S.C. representante oficial para México y América Latina.
- La información personal proporcionada en esta aplicación es de uso solo y exclusivamente de Consejo I.C.C.A. y será solo para fines estadísticos, de contacto y para difusión de la Cultura de Consejo I.C.C.A.

He leído y entendido lo anterior y me apego a los estándares y criterios de ICCA a nivel mundial.

Pledge of Ethics:

As an affiliate, I acknowledge and agree to honor my ethical obligations to my coaching activities. I agree to comply with the Code of Professional Ethics ICCA, treat people with dignity as human beings with freedom and equality, and align these standards to my practice. If I fail in this commitment of Ethics or any part of the code of conduct, I agree that the ICCA Board is free and makes me solely responsible for my failure. I also agree that my accountability to the ICCA Board for failure to comply could mean the loss of my membership and / or my credentials ICCA Council For more information visit the Code of Ethics www.icca-online.net

POLICIES AND CONDITIONS:

- I agree to be affiliated with I.C.C.A. I credited as Coach Certificate and understand that I am exempt from the benefits and rights that apply.
- The Council I.C.C.A. reserves the right to refuse admission to applicants who do not meet the minimum criteria required for Membership.
- The term of membership is 12 twelve months from the date of acceptance and full compliance with the requirements established by the ICCA Board.
- Fees are non-refundable set.
- I acknowledge that I am allowed to use the name, logo and seal, without prior written permission of the Board, the use is limited solely and exclusively to show off their affiliate membership to the society and for the duration of this.
- The name, logo and mark are registered and protected by laws applicable national and international legal and owned by Pro-Innovation Solutions SC official representative for Mexico and Latin America.
- Personal information provided in this application is only and exclusively use ICCA Board and will be only for statistical purposes, contact and dissemination of ICCA Board Culture.

I have read and understand the above and I stick to the standards and criteria of the ICCA

Pledge of Ethics:

Als Affiliate bestätige ich und stimme meinen ethischen Verpflichtungen gegenüber meiner Coaching-Tätigkeit zu ehren. Ich stimme mit dem Code of Professional Ethics einzuhalten ICCA, behandeln Menschen mit Würde als Menschen mit Freiheit und Gleichheit, und richten Sie diese Standards zu meiner Praxis. Wenn ich in diesem Engagement für Ethik oder irgendeinem Teil des Code of Conduct nicht, ich bin einverstanden, dass der ICCA Vorstands frei ist und lässt mich allein verantwortlich für mein Versagen. Ich stimme auch zu, dass meine Rechenschaftspflicht gegenüber der ICCA-Board für Nichtbeachtung drohen den Verlust meiner Mitgliedschaft und / oder mein Beglaubigungsschreiben ICCA Rates Für weitere Informationen besuchen den Code of Ethics www.icca-online.net bedeuten.

Regeln und Bedingungen:

- *Ich stimme mit I.C.C.A. angegliedert werden Ich gutgeschrieben als Coach-Zertifikat und verstehen, dass ich frei von den Leistungen und Rechte, die gelten bin.*
- *Der Rat I.C.C.A. behält sich das Recht vor, die Zulassung für Bewerber, die nicht den Mindest-Kriterien für eine Mitgliedschaft erforderlich verweigern.*
- *Die Laufzeit der Mitgliedschaft beträgt 12 zwölf Monaten ab dem Tag der Annahme und vollständige Erfüllung der Anforderungen von der ICCA-Board eingerichtet.*
- *Gebühren werden nicht zurückerstattet Set.*

Nota: Este formato esta incluido en el catalogo oficial 2013
Form: DR-AP-02-01

- Ich bestätige, dass mir erlaubt, den Namen, das Logo und Dichtung, ohne vorherige schriftliche Genehmigung des Board verwenden, ist die Verwendung nur und ausschließlich zu zeigen, ihre Affiliate-Mitgliedschaft in der Gesellschaft und für die Dauer beschränkt.
- Der Name, Logo und Marke sind eingetragene und durch Gesetze geltenden nationalen und internationalen juristischen und im Besitz von Pro-Innovation Lösungen SC offizieller Vertreter für Mexiko und Lateinamerika geschützt.
- Persönliche Informationen in diesem Antrag ist nur und ausschließlich ICCA Board und wird nur zu statistischen Zwecken, Kontakt und Verbreitung von ICCA Vorstands Kultur.

Ich habe gelesen und verstehe die oben und ich halte mich an die Standards und Kriterien des ICCA

FAVOR DE ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO Y FIRMA.

Please sign your full name on the line below Bitte unterschreiben Sie mit Ihrem vollen Namen und der Pass-Nr.

FECHA (Date) Datum

NOMBRE Y FIRMA (Signature) Name und Unterschrift

ADJUNTOS Y LISTA DE VERIFICACIÓN (Enclosures & Application checklist) Anlagen & Bewerbungs-Checkliste

- APLICACIÓN PARA AFILIACIÓN DEBIDAMENTE REQUISTADA (Fully complete the application form / Vollständig ausgefüllter Antrag).
- COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL (Copy of ID oficial/offizielle kopie identifizieren).
- COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS. (Voucher of payment of fees/Nachweis der Zahlung der gebühren).
- COPIAS DE DIPLOMAS Y CERTIFICADOS SI LAS HUBIERA A COLOR Y LEGIBLES (Copies of all diplomas, academic degrees, certificates and credentials awarded /Kopien von Diplomen, akademischen Graden, Zeugnissen und Zertifikaten)
- CURRICULUM VITAE (All applicants are required to provide a resume or CV / Alle Bewerber muessen einen Lebenslauf uebermitteln)
- FOTOGRAFIA (ROPA FORMAL, FORMATO ELECTRONICO) (2 Pictures formal type. / 2 Passfotos)

ENVIAR ESTE FORMULARIO Y SUS ADJUNTOS A:

Please, return this form to /Bitte retournieren Sie diese Bewerbung an

CONSEJO DE ACREDITACION
International Council of Coaching Accreditation, I.C.C.A.
Paseo de la Reforma 389 Piso 12
Col. Cuauhtémoc Del Cuauhtémoc México D.F.
C.P. 06500
Tel. +52(55) 5986-3050 ó 01(55) 1328-5048
www.icca-coaching.org * contacto@icca-coaching.org

DIEZ DÍAS HÁBILES PARA RECIBIR RESPUESTA

Note: Please allow up to ten (10) working days to process your application and assessment.
se können bis zu zehn (10) Werktage auf Ihre Bewerbung und Beurteilungsverfahren.

FOR OFFICE USE ONLY	
Received & Approved by:	
Affiliated Center Number:	
Assigned Coach ID No.:	
Database Control No.:	

Nota: Este formato esta incluido en el catalogo oficial 2013
Form: DR-AP-02-01