



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

Asociado a la International Association of Coaching Institutes ICI, Berlin Alemania

Fotografía

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

APLICACIÓN PARA NOMBRAMIENTO MASTER COACH TRAINER
(Application for Appointment Master Trainer Coach/Antrag auf Bestellung Master Trainer Coach)

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 / *Staatsangehoerigkeit*):

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

ESTADO (State / *Land*):

PAÍS (Country / *Staat*):

TELÉFONO (S) (Tel.-Nr.):

E-MAIL (s):

WEBSITE:

REDES SOCIALES (Social Networks/ *Social Networks*): **(Facebook, Twitter, Google +, LinkedIn, etc.)**

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

No. Y TIPO DE IDENTIFICACIÓN (No. and type of Official ID/ *Anzahl und Art der offizielle ID*):

PRIMER IDIOMA (First language / Muttersprache):
OTRO IDIOMA:

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

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

SI _____ NO: _____

NOMBRE DEL INSTITUTO AL QUE REPRESENTA – (Institute Name / *Institut Name*):

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 explain / *Sonstiges, bitte beschreiben*):

A QUE NIVEL DE CERTIFICACIÓN DE COACHING ESTAS APLICANDO (What is the level of certification you are applying - *Was ist das Niveau der Zertifizierungsdienste Sie sich bewerben*):

- Coach Profesional** (Professional Coach/ *Professionelle Coach*)
- Coach Entrenador** (Coach Trainer / *Coach Trainer*)
- Coach Maestro Entrenador** (Master Coach Trainer / *Master Coach Trainer.*)

SELECCIONA LA CANTIDAD DE HORAS COMPROBABLES DE ENTRENAMIENTO EN COACHING QUE HAS CURSADO A LA FECHA
(Choose one of the following that indicates the number of coach training hours you have completed to date/ *Wählen Sie eine der folgenden dass die Zahl der Trainer Trainingszeiten Sie auf dem Laufenden abgeschlossen haben zeigt*)

- 1-120 - HORAS DE ENTRENAMIENTO EN COACHING** (1 to 120 Coach training hours completed/*1 bis 120 Stunden abgeschlossen Coach Ausbildung*).
- 121-350 – HORAS DE ENTRENAMIENTO EN COACHING** (121 to 350 Coach training hours completed/*121 bis 350 Stunden abgeschlossen Coach Ausbildung*).
- 351 o más – HORAS DE ENTRENAMIENTO EN COACHING** (More than 351 Coach training hours completed/ *Mehr als 351 Trainer Ausbildung Stunden abgeschlossen*).

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 (1) year/Weniger als eine (1) Jahr*)
- 1-3 AÑOS** (1 to 2 years/*1 bis 2 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)

DESCRIBA CRONOLÓGICAMENTE SU FORMACIÓN PROFESIONAL (Describe chronologically your training / Führen Sie chronologisch alle Ausbildungen):

Trayectoria Profesional Académica (Academic Career Path / Academic Career Path)

Nombre de la Institución (Name of Institution / Name der Einrichtung)	Carrera o Especialidad (Degree or Specialty / Rennen oder onstigen)	Fecha		Título obtenido (Degree obtained / Diplom - Abschluss)
		Desde (from/von)	Hasta (to/um)	

(*)Anexar documentos probatorios de cada nivel de estudios asentado (si los hubiera) (Attach documentary evidence of each level of education settled if any / Bringen Sie Nachweise für jede Bildungsstufe beigelegt gegebenenfalls).

DESCRIBA CRONOLÓGICAMENTE SU FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN EL ÁREA DEL COACHING (Describe chronologically your specialized training in the area of coaching/ Beschreiben Sie Ihre chronologisch spezialisierte Ausbildung im Bereich Coaching)

Formación especializada en Coaching

Nombre de la Institución (Name of Institution/ Name der Einrichtung)	Programa o Taller (Program or Workshop / Programm oder Werkstatt)	Duración (Duration/Dauer)	Fecha (Date/Datum)		Reconocimiento obtenido (Recognition obtained/ Anerkennung erhalten)
		Horas (Hours/ Stunden)	Desde (from/von)	Hasta (to/um)	

(*)Anexar Diploma ó Constancia probatoria de cada taller asentado (Append Diploma or proof of each workshop constancy settled if any / Anhängen Diplom oder den Nachweis der einzelnen Workshops konstanz abgerechnet (falls vorhanden).



DESCRIBA SU PARTICIPACIÓN EN CONFERENCIAS, PUBLICACIONES DE ARTÍCULOS O LIBROS (Describe your involvement in conferences, publications Articles or Books/*Beschreiben Sie Ihre Beteiligung an Konferenzen, Publikationen Artikel oder Bücher*).

Publicaciones ó Conferencias ofrecidas (Publications and Conferences offered / *Publikationen und Konferenzen angeboten*)

Tipo (Artículo, Conferencia) type (Article, Conference / Typ Artikel, Konferenz).	Título (Title/ Titel)	Medio (Editorial, Radio, Revista e Internet) Medium (Editorial, Radio, Magazine and Internet / Medium Editorial, Radio, Zeitschriften und Internet)	Sede / Lugar (Sede / Ort)	Fecha (Date/Datum)

DESCRIBA EN FORMA CRONOLÓGICA SU EXPERIENCIA PRÁCTICA COMO ENTRENADOR Ó FACILITADOR (Describe chronologically your practical experience in Trainer or Facilitator/ *Beschreiben Sie chronologisch Ihre praktische Erfahrung in Trainer oder Facilitator*).

Experiencia Práctica Profesional (Practice Experience/ *Praxis Experience*)

Nombre del Centro o Empresa (Center or Company Name / <i>Center oder Firmenname</i>)	Taller ó curso impartido. (Workshop or course taught / <i>Werkstatt oder Kurs gelehrt</i>)	Duración en horas (Duration in hours / <i>Dauer in Stunden</i>).	Tiempo de ofrecer esté (Time to deliver is / <i>Zeit zum Handeln ist</i>)

LE GUSTARIA PARTICIPAR ESCRIBIENDO ARTICULOS EN NUESTRA GACETA (*You like to participate in our writing articles gazette/ Sie geme in
unserem schreiben von artikeln gazette teilnehmen*)

- SI** (Yes / *Wenn*)
 No (Not / *Nicht*)

COMPROMISO DE ÉTICA:

Nombrado Master Coach Trainer, reconozco y acepto honrar mis obligaciones éticas con mis discípulos, colegas y al público en general. 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 profesional. Si no cumplo con este compromiso de Ética Profesional o de cualquier parte del código de conducta de I.C.C.A., estoy de acuerdo en que I.C.C.A. queda exenta y me hace responsable único de mi falta. También estoy de acuerdo que mi responsabilidad ante I.C.C.A. en caso de incumplimiento puede incluir la pérdida de mi membresía y/o mis credenciales I.C.C.A. Para más información en el Código de Ética visitar www.icca-coaching.org



POLÍTICAS Y CONDICIONES:

- Acepto que ser Nombrado Master Coach Trainer tiene beneficios y obligaciones inherentes.
- La decisión del Nombramiento tomada por el Consejo I.C.C.A. se basa en la Información reunida durante el proceso de Nombramiento por lo que cualquier información proporcionada no veraz o comprobable puede ser motivo de retiro de dicho Nombramiento.
- El consejo I.C.C.A. es el único propietario del Nombramiento o credenciales otorgados por lo que en caso de considerar una falta grave, incumplimiento o violación al Código de Ética se puede solicitar la devolución de este y en su momento informar a la Comunidad I.C.C.A. la decisión tomada y las causas de esta.
- Me comprometo a participar activamente en las actividades y convocatorias oficiales en base a los objetivos y misión del Consejo I.C.C.A.
- Para obtener el Refrendo de mi Nombramiento estoy consciente que debo ser miembro activo de Consejo I.C.C.A.
- El interesado está obligado a no utilizar la Nombramiento de modo que desprestigie al Consejo I.C.C.A. haciendo uso de forma engañosa o no autorizada.
- El Nombramiento no es transferible a terceras personas.
- El Consejo I.C.C.A. se reserva el derecho de modificar los requisitos de Nombramiento y/o revisión para garantizar requisitos mínimos de calidad, en caso de sufrir variaciones estas se notificarán a los interesados.
- Ningún tercero tiene potestad para Acreditar o Certificar en nombre del Consejo I.C.C.A.
- La vigencia de su Nombramiento será de 48 cuarenta y ocho meses a partir de la fecha de aceptación y el cumplimiento total de los requerimientos establecidos por I.C.C.A. durante ese periodo. (Aplica pago de derechos).
- Las cuotas pagadas no son reembolsables.
- Reconozco que no estoy autorizado a hacer uso del 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 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 de Consejo I.C.C.A. para México y América Latina.
- **CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** Toda la información proporcionada personal o institucional será para uso exclusivo del Proceso de Acreditación o será solo para fines estadísticos, de contacto y para difusión de la Cultura de Consejo I.C.C.A. por lo tanto esta información en ningún caso será compartida con terceros sin previa autorización por escrito del interesado.

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

Pledge of Ethics: Appointed Master Coach Trainer, I acknowledge and agree to honor my ethical obligations to my students, colleagues and the general public. 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 ICCA Code of Conduct, I agree that ICCA is free and makes me solely responsible for my failure. I also agree that my accountability to ICCA for breach may include loss of my membership and / or my credentials ICCA For more information visit the Code of Ethics www.icca-coaching.org

POLICIES AND CONDITIONS:

- I agree to be Named Master Coach Trainer has inherent benefits and obligations.
- The decision taken by the Council Appointment ICCA is based on the information gathered during the appointment process so any information provided is not accurate or verifiable may be cause for removal of such appointment.
- The council I.C.C.A. is the sole owner of Appointment or credentials granted by what should be considered serious misconduct, breach or violation of the Code of Ethics may request the return of this and in turn inform the ICCA Community the decision and the reasons for this.
- I pledge to participate actively in the activities and official calls based on the objectives and mission of ICCA Board.
- Endorsement for my appointment I am aware that I must be an active member of ICCA Board.
- The subject is obliged not to use the Appointment of the Council so that disparages ICCA using a misleading or unauthorized.
- The appointment is not transferable to third parties.
- The Council I.C.C.A. reserves the right to change the requirements for appointment and / or review to ensure minimum quality requirements, subject to change if these will be reported to stakeholders.
- No third party has the power to accredit or certify on behalf of the ICCA Board.
- The validity of his appointment will be 48 forty-eight months from the date of acceptance and full compliance with the requirements established by ICCA during that period. (Applies payment of fees).
- The fees paid are not refundable.
- I acknowledge that I am not authorized to use the name, logo and seal, without prior written permission of the Board, the use is limited solely and exclusively for affiliate display quality to society and over the life 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 of Council I.C.C.A. Mexico and Latin America.
- **CONFIDENTIALITY CLAUSE:** All information provided is for personal or institutional use only accreditation process or is only for statistical purposes, contact and to publicize the ICCA Board Culture therefore this information under any circumstances be disclosed to third parties without prior written consent of the person concerned.

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

***Pledge of Ethics:** Bestellt Master Coach Trainer, bestätige ich und stimme meinen ethischen Verpflichtungen gegenüber meinen Schülern, Kollegen und der allgemeinen Öffentlichkeit 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 der ICCA Code of Conduct nicht, ich bin einverstanden, dass ICCA ist kostenlos und lässt mich allein verantwortlich für mein Versagen. Ich stimme auch zu, dass meine Rechenschaftspflicht gegenüber ICCA wegen Verletzung kann Verlust meiner Mitgliedschaft und / oder mein Beglaubigungsschreiben ICCA Für weitere Informationen besuchen Sie die Ethik-Code enthalten www.institutos-coaching.net*

Regeln und Bedingungen:

- *Ich stimme Benannt Master Coach Trainer werden muss inhärenten Vorteilen und Verpflichtungen.*
- *Die Entscheidung des Rates Ernennung ICCA genommen wird auf die Informationen während des Termins Prozess gesammelt wurden so alle zur Verfügung gestellten Informationen ist nicht genau nachprüfbar oder Anlass zur Aufhebung einer solchen Vereinbarung sein.*
- *Die Entscheidung durch den Verwaltungsrat Zertifizierung ICCA genommen wird auf die Informationen im Rahmen des Zertifizierungs-Prozess gesammelt wurden, damit alle zur Verfügung gestellten Informationen nicht exakt oder nachprüfbar sind ein Grund für Entzug der Zertifizierung sein.*
- *Der Rat I.C.C.A. ist der alleinige Eigentümer der Ernennung oder der Anmeldeinformationen durch das, was selbstverständlich in Betracht gezogen werden schwere Verfehlung kann Bruch oder der Verletzung des Ethik-Kodex die Rückgabe dieser und ihrerseits die ICCA-Gemeinschaft die Entscheidung und die Gründe dafür.*
- *Ich verpflichte mich zur aktiven Teilnahme an den Aktivitäten und offizielle Gespräche über die Ziele und Mission der ICCA beruhen.*
- *Endorsement for my appointment I am aware that I must be an active member of ICCA Board.*
- *Das Thema ist verpflichtet, die Ernennung des Rates zu verwenden, so herabsetzen mit ICCA eine irreführende oder nicht genehmigte.*
- *Der Termin ist nicht auf Dritte übertragbar.*
- *Der Rat I.C.C.A. behält sich das Recht vor, die Anforderungen für die Ernennung und / oder Kritik zu ändern minimalen Qualitätsanforderungen sicherzustellen, Änderungen vorbehalten, wenn diese Akteure gemeldet werden.*
- *Kein Dritter hat die Macht, zu akkreditieren oder im Namen des Vorstands der ICCA bestätigen.*
- *Die Gültigkeit seiner Ernennung wird 48 48 Monate ab dem Zeitpunkt der Annahme und vollständige Erfüllung der Anforderungen von ICCA in diesem Zeitraum festgelegt wird. (Gilt Zahlung von Gebühren).*
- *Die gezahlten Gebühren werden nicht rückerstattet.*
- *Ich bestätige, dass ich nicht berechtigt bin, den Namen, das Logo und Dichtung, ohne vorherige schriftliche Genehmigung des Board verwenden, ist die Verwendung nur und ausschließlich für Affiliate-Display-Qualität für die Gesellschaft und über die Lebensdauer beschränkt.*
- *Der Name, Logo und Marke sind eingetragene und durch Gesetze geschützt geltenden nationalen und internationalen juristischen und im Besitz von Pro-Innovation Lösungen SC offizieller Vertreter des Rates ICCA Mexiko und Lateinamerika.*
- *Geheimhaltungsklausel: Alle Angaben sind für den persönlichen Gebrauch oder institutionelle Akkreditierung nur oder ist nur für statistische Zwecke zu setzen und die ICCA Vorstands Kultur publizieren deshalb diese Informationen unter keinen Umständen an Dritte ohne vorherige schriftliche Einwilligung des Betroffenen weitergegeben werden.*

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

FAVOR DE ESCRIBIR FECHA, NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

Please type date, full name and signature on the line below /Bitte geben Sie Datum, Name und vollständige Unterschrift auf der Zeile unterhalb

FECHA (Date) Datum

NOMBRE Y FIRMA (Signature) Name und Unterschrift

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

- APLICACION PARA NOMBRAMIENTO** (Application For Appointment/Antrag auf Bestellung)
- COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS, (SI APLICA).** (Voucher of payment of fees/Nachweis der Zahlung der GEBÜHREN)
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL** (Copy Official ID/ Anzahl und Art der offizielle ID)
- COPIAS DE DIPLOMAS Y CERTIFICADOS** (Copies of all diplomas, academic degrees, certificates and credentials awarded relating to Coaching/ Kopien aller Diplome, akademische Grade, Zeugnisse und Referenzen vergeben für Coaching)
- CONSTANCIA DE SUFICIENCIA EMITIDA POR ALGÚN CENTRO DE FORMACIÓN ACREDITADO** (Sufficiency Evidence /Der Nachweis der ausreichenden).
- GRABACIÓN EN VIDEO CON DURACIÓN NO MENOR DE 15 MINUTOS EXPONIENDO UN TEMA RELACIONADO AL COACHING** (Video recording time with no less than 15 minutes exposing an issue relating to Coaching/ Video-Aufnahmezeit Mit nicht weniger als 15 Minuten Belichten eines Problem im Zusammenhang mit COACHING)
- SI CUENTA CON PUBLICACIONES DE LIBROS, ARTICULOS, GACETAS FAVOR DE INCLUIR INFORMACIÓN.**(If you have the publication of books, articles, please include /Gazette Wenn Sie die Publikation von Büchern, Artikeln HABEN, BITTE Gazette)

SOLO PARA NO MIEMBROS, PUBLICO EN GENERAL

- CURRICULUM VITAE** (All applicants are required to provide a resume or CV / Alle Bewerber muessen einen Lebenslauf uebermitteln)
- COMPROBANTE DE DOMICILIO** (Proof of residency / Nachweis des Wohnsitzes).
- FOTOGRAFIA DIGITAL PARA USO EN PUBLICACIONES Y PAGINA WEB** (Photographs Passport type formal dress for use at publications and Website / Fotografien Passport Typ formelle Kleidung für die Verwendung bei Publikationen und Website)

ENVIAR ESTE FORMULARIO Y SUS ADJUNTOS A:

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

CONSEJO DE ACREDITACIÓN
International Council of Coaching Accreditation, I.C.C.A.
Oficina para Latinoamérica

Paseo de la Reforma 389 Piso 12
Col. Cuauhtémoc Del Cuauhtémoc
México D.F. C.P. 06500

Tel. + (55)5986-3050 ó + (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) Werktagen auf Ihre Bewerbung und Beurteilungsverfahren.

SOLO PARA USO OFICIAL (FOR OFFICE USE ONLY)	
Received & Approved by:	
Affiliated Center Number:	
Assigned Coach ID No.:	
Database Control No.:	