

**Forma para la solicitud de Certificados de Transferencia Internacional
International Transfer Certificate Request Form**

**Información General
General Information**

Apellidos (*Player's surnames*) Nombre (s) (*First Name*)

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) (*Date of Birth (dd/mm/yyyy)*)

Lugar de Nacimiento (Ciudad y Estado) (*Place of Birth (City and State)*) País (*Country*)

Apellido de la Madre (*Mother's Maiden Name*) Nombre (s) (*First Name*)

Apellido del Padre (*Father's Last Name*) Nombre (s) (*First Name*)

Dirección (*Address*) Ciudad (*City*) Estado (*State*) Código Postal (*Zip Code*)

Dirección de correo electrónico (*E-mail Address*)

**Información adicional requerida (Debe ser completado)
Additional information required (Must be completed)**

**Información del Club anterior
(Information of the last Club)**

Último Club donde participó (*Last Club Participated*) Liga / División (*League / Division*) Ciudad / Estado (*City / State*)

Fecha del último partido (*Date of last Game*) Profesional / Aficionado (*Professional / Amateur*)

**Información del nuevo Club
(Information of the new Club)**

Nuevo Club (*Club wishing to participate with*) Liga / División (*League / Division*) Ciudad / Estado (*City / State*) Club Profesional / Club Aficionado (*Professional Club / Amateur Club*)

El Jugador será registrado como Profesional o Aficionado
(*The Player will be registered as a Professional or Amateur Player*)

Profesional
Professional

Aficionado
Amateur

*Confirmo que la información ingresada es correcta
I hereby confirm all of the above information to be correct.*

Firma del Jugador
Signature of Player

Nombre y firma de la Asociación
Name and Signature of Association

Fecha (dd/mm/aaaa)
Date (dd/mm/yyyy)