



**PHTLS SOPORTE VITAL EN TRAUMA  
PREHOSPITALARIO  
LISTA DE INSTRUCTORES**

Curso Nacional #: \_\_\_\_\_ Fecha (s) de curso: \_\_\_\_\_ Coordinador del curso: \_

Localidad (Ciudad, Estado, Código Postal, País): \_\_\_\_\_ Facultad afiliada: \_\_\_\_\_

TIPO DE CURSO: Avanzado ☐ Combinado ☐ Actualización ☐ curso Instructores ☐ Actualización de instructores ☐

Nombre de instructor	Correo electrónico	Dirección postal	Teléfono	Instructor reconocido PHTLS	Marcar si está siendo monitoreado
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	
				S N	