



_____ / _____ / _____

REGISTRO DE ALUMNOS AL TALLER DE: _____

Nombre:			Foto
Matricula:	Semestre:	Turno:	
Unidad Académica:			
Carrera:			
Fecha de Nacimiento:		Edad:	
Género: () Masculino () Femenino			
Domicilio:			
Teléfono:			
E-mail:			
Proporcionar número de afiliación en el siguiente rubro:			
IMSS:	ISSSTE:	Otro:	
Practica algún deporte? () No () Si ¿Cuál?:			

CARTA RESPONSIVA Y DE BUENA SALUD

Por medio de la presente, Yo: _____
 me comprometo a proporcionar información verídica en los registros de ingreso, así como seguir las normas y lineamientos establecidos para el uso de las instalaciones y material deportivo con el pleno conocimiento de la responsabilidad y el compromiso de cubrir los daños ocasionados por su mal uso.

Así mismo hago de su conocimiento de gozar de buena salud, no presentando enfermedad infectocontagiosa, reacciones alérgicas ni padecimiento alguno que impida la practica física y deportiva.

Por lo anterior, deslindo de toda responsabilidad al Técnico Deportivo y a las Autoridades Universitarias sobre cualquier problema de salud que se pudiera presentar al momento de realizar la actividad deportiva.

Nombre y firma del alumno

Vo.Bo. del Técnico Deportivo

¡Fuerza y Corazón Venado!