



Folio Número: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DATOS DEL USUARIO:

<b>Nombre:</b>			Foto
<b>Matricula:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Turno:</b>	
<b>Escuela:</b>			
<b>Fecha de Nacimiento:</b>		<b>Edad:</b>	
<b>Género:</b> ( ) Masculino ( ) Femenino			
<b>Domicilio:</b>			
<b>Teléfono:</b>			
<b>E-mail:</b>			
<b>Proporcionar Número de Afiliación en el siguiente rubro:</b>			
<b>IMSS:</b>	<b>ISSSTE:</b>	<b>Otro:</b>	
<b>Practica algún deporte?</b> ( ) No ( ) Si <b>Especifique:</b>			
<b>Padecimientos:</b>			
<b>Medicamentos contraindicados:</b>			

**CARTA RESPONSIVA Y DE BUENA SALUD (MENOR DE EDAD)**

Yo: \_\_\_\_\_ como madre, padre o tutor respectivamente de \_\_\_\_\_ otorgamos pleno consentimiento para que nuestra hijo (a), quien es menor de edad pueda realizar actividad física en el Gimnasio de Pesas.

Además nos comprometemos 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 hacemos de su conocimiento de que mi hijo (a) goza 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 Responsable del Gimnasio de pesas, Técnico Deportivo y a las Autoridades Universitarias sobre cualquier problema de salud que se pudiera presentar al momento de realizar la actividad deportiva.

Horarios	7 :00 a 8:00	8:00 a 9:00	9:00 a 10:00	10:00 a 11:00	11:00 a 12:00	12:00 a 13:00	13:00 a 14:00	14:00 a 15:00	15:00 a 16:00	16:00 a 17:00	17:00 a 18:00	18:00 a 19:00	19:00 a 20:00
<b>Lunes</b>													
<b>Martes</b>													
<b>Miércoles</b>													
<b>Jueves</b>													
<b>Viernes</b>													

Tipo de Objetivo Físico a seleccionar			
<b>Físico Estético</b>	<b>Mejora de la Condición Física</b>	<b>Control de Peso</b>	<b>Otros:</b>

\_\_\_\_\_  
**Firma del menor**

\_\_\_\_\_  
**\*\* Vo.Bo. Padre, madre o Tutor**

**\*\*Nota: anexar copia de la credencial de la madre, padre o tutor.**

**¡Fuerza y Corazón Venados!**