

Sección para el Área Técnica:

Deporte Adaptado  Convencional

Folio: /2021

Datos Generales:

Hombre  
 Mujer

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre (s)

Preparación académica: \_\_\_\_\_

Especialidad deportiva: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Ciudad, Estado.

CURP: \_\_\_\_\_  
18 Dígitos. Teléfono Fijo Teléfono celular 10 dígitos



Domicilio: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Calle Número Ext e Int. Colonia Código Postal

Municipio: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Proyecto de detección que se adjunta al presente formato:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Atletismo     | <input type="checkbox"/> Gimnasia Artística     | <input type="checkbox"/> Natación                         |
| <input type="checkbox"/> Básquetbol    | <input type="checkbox"/> Gimnasia Rítmica       | <input type="checkbox"/> Patines sobre ruedas (velocidad) |
| <input type="checkbox"/> Beisbol       | <input type="checkbox"/> Gimnasia Trampolín     | <input type="checkbox"/> Taekwondo                        |
| <input type="checkbox"/> Boxeo         | <input type="checkbox"/> Judo                   | <input type="checkbox"/> Tiro con arco                    |
| <input type="checkbox"/> Esgrima       | <input type="checkbox"/> Karate                 | <input type="checkbox"/> Triatlón                         |
| <input type="checkbox"/> Frontón       | <input type="checkbox"/> Levantamiento de Pesas | <input type="checkbox"/> Voleibol                         |
| <input type="checkbox"/> Fútbol Soccer | <input type="checkbox"/> Luchas Asociadas       |   |

**Nota:** No serán tomadas en cuenta las propuestas que no se presenten en Oficialía de artes con el proyecto de detección para el Instituto Poblano del Deporte.

Capacitaciones específicas en la disciplina deportiva (2019-2020)

Fecha	Certificación /Diplomado	Institución que emite	Título	Duración (horas)	Se cuenta con sello y firma físico
					Si / No
					Si / No
					Si / No

**Nota:** No serán tomados en cuenta los cursos, diplomados, certificaciones deportivas que no incluyan evidencia gráfica que los avale.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Acepto haber llenado el formulario de inscripción y manifiesto de forma expresa mi consentimiento para el trámite de los datos personales solicitados en el presente documento.

Sección para el Área Técnica:

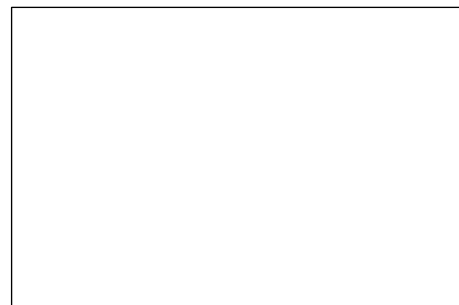
Deporte Adaptado       Convencional

**Validación de Requisitos:**

Físico /Digital:

- Escrito libre de solicitud.
- Proyecto de detección, capacitación y desarrollo para implementar el Programa de ID INPODE
- Plan de Entrenamiento de los Deportistas a su cargo
- Currículum Vitae Actualizado.
- Fotografía reciente tamaño infantil a color.
- Copia de Identificación Oficial.
- Copia de la constancia de estudios.
- Copia simple del formato de la Clave Única de Registro de Población (CURP)
- Copia simple del comprobante de domicilio con antigüedad no mayor a tres meses.

**Nota:** *No serán tomadas en cuenta las propuestas que no se presenten en Oficialía de artes con el proyecto de detección debidamente firmado.*



*Sello de Recepción*