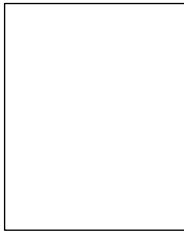


Folio: /2021

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: _____

Deportistas con intervención directa en sus procesos deportivos.:

Periodo de intervención	Nombre del Deportista	Disciplina	Lugar Obtenido y Evento

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.

Validación de Requisitos:

Físico /Digital:

- Escrito libre de solicitud.
- Currículum Vitae Actualizado.
- Fotografía reciente tamaño infantil a color.
- Copia de Identificación Oficial.
- 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.
- Copia simple de la Cédula Profesional, del Título Profesional, y/o documento que acredite los conocimientos.

Nota: *No serán tomados en cuenta los resultados deportivos que no incluyan evidencia gráfica que los avale y que sean representando a Puebla.*



Sello de Recepción