

## Formato de inscripción para el uso y disfrute de instalaciones deportivas del IPN

### -Alumnos-

DISCIPLINA								
FECHA DE SOLICITUD					FOLIO			
	DD	MM	AAAA	DOCUMENTOS COTEJADOS				
<b>PERSONAL</b>								
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)		
DD	MM	AAAA			FEMININO	MASCULINO		
FECHA DE NACIMIENTO				CORREO ELECTRÓNICO		SEXO		
<b>ESCUELA</b>				<b>EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:</b>				
UNIDAD ACADÉMICA				NUMERO DE BOLETA		NOMBRE.	TELÉFONO	EMAIL.
SEMESTRE ACTUAL	MAT.	VESP.	MIXT					
	TURNO ( X )							

SALUD		
ESTATURA (m)	PESO (Kg)	TIPO DE SANGRE
ALERGIAS		

DEPORTIVO			
¿HAS PRACTICADO PREVIAMENTE EL (LOS) DEPORTES(S) QUE SOLICITAS?			
SI	NO	¿CUAL(ES)?	
¿QUE OTRO DEPORTE(S) TE GUSTARIA PRACTICAR?			
DEPORTE		DIA	HORA

El uso y disfrute de las áreas deportivas estará sujeta a cambios en función de los Eventos Institucionales programados, así como a los horarios establecidos por el profesor de cada disciplina, la vigencia de la presente solicitud que es de 30 días a partir de su expedición.

**"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS OTORGADO SON VERIDICOS Y ME COMPROMETO A CUIDAR Y NO HACER USO INDEBIDO DE LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS, ASI Y ACATAR LAS INDICACIONES DEL PERSONAL ENCARGADO Y LOS PROFESORES."**

En cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental te informamos nuestra política de privacidad y manejo de datos personales y hacemos el siguiente compromiso:

- 1) Los datos que te solicitamos en el formato de inscripción únicamente serán utilizados para poder establecer contacto contigo en relación a tu petición de inscripción a la disciplina de tu elección.
- 2) Los datos que ingreses en el formato de inscripción no serán difundidos, distribuidos o comercializados.
- 3) Si necesitas mayor información por favor escribe a: buzondeportes@ipn.mx.

S \_\_\_\_\_

C. PROF DE LA DISCIPLINA.



SECRETARÍA DE SERVICIOS EDUCATIVOS  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO Y FOMENTO DEPORTIVO

ALUMNO INTERESADO