

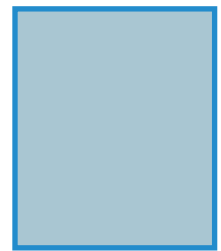
# FORMATO DE INSCRIPCIÓN BACHILLERATO

MATRÍCULA

CURP

NOMBRE

APELLIDOS



SEM



ESPECIALIDAD



BSKT



SCCR



VLLY



AMER



NTCN



ATLM



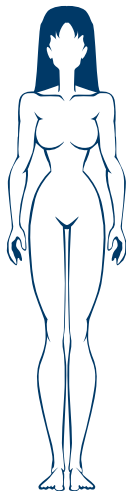
ANIM



PORR



AÑO NAC.



ESTATURA

PESO

IMC

## EXPERIENCIA DEPORTIVA

¿Has practicado algún deporte?  sí  no ¿Cuál?

¿En dónde?  ¿Por cuánto tiempo?

## DOMICILIO Y CONTACTO

Calle:  No:

Del.:  Col.:  Ciudad:

Tel. celular:  Tel. casa:

e-mail:

## CONTACTO EN EMERGENCIA

Nombre:

Tel. casa:  Radio:

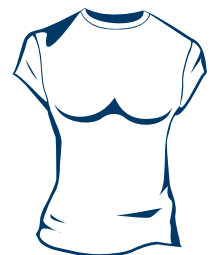
Tel. Oficina:  Ext:

Tel. celular:

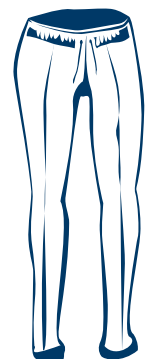
Alérgias:

Tipo de sangre

## TALLAS



XS  S  M  L  XL



XS  S  M  L  XL



**EFISADERE**

Departamento de Educación Física,  
Salud, Deporte y Recreación



[www.umarista.edu.mx/gamos](http://www.umarista.edu.mx/gamos)

Universidad Marista campus Ciudad de México

Dudas al 58-40-11-54  
50-63-30-70 Ext. 155

# COMPROMISOS

- Acepto la responsabilidad civil y penal de afirmar que los datos proporcionados en este formato y los documentos anexos presentados son fidedignos y legales.
- Acepto los reglamentos y políticas del Departamento de Educación Física, Salud, Deporte y Recreación (EFISADERE) regido por los lineamientos institucionales de la Universidad Marista y publicados en [www.umarista.edu.mx/gamos](http://www.umarista.edu.mx/gamos).
- Me comprometo a asistir a las juntas informativas para padres de familia y, en la medida de mis posibilidades, asistir a los juegos de mi hijo(a).
- Me responsabilizo económicamente por el costo del taller deportivo que me será requerido cada temporada en curso (semestre) para el correcto desempeño de mi actividad deportiva.
- Acepto cubrir, de acuerdo con las fechas programadas, los pagos por concepto de temporada (Fútbol americano), animación, porras, remo, canotaje y/o viaje al Encuentro Deportivo de Preparatorias Maristas (EDEPREM o Copa Marista) en caso de que mi hijo(a) sea seleccionado para representar a la UMA CDMX. El incumplimiento será causa de baja del programa.
- Este deporte, como cualquiera, es una disciplina de superación en la cual mi hijo(a) debe competir y ganarse (con sus aptitudes, respeto, constancia y dedicación) un lugar en el equipo representativo de la Universidad Marista.
- Me comprometo a presentar la documentación requerida en el tiempo y modo que se estipule en el programa deportivo correspondiente.
- Autorizo a la dirección de EFISADERE y al responsable de su disciplina a coartar los derechos de mi hijo(a) como miembro del equipo representativo al que pertenezca, si llegara a agraviar las disposiciones expuestas en los reglamentos.
- Confiero a EFISADERE los derechos de representación deportiva y la utilización de la imagen de mi hijo(a) para efectos de publicidad, comunicación y difusión.
- Conozco todos los reglamentos que rigen mi actividad deportiva; así como los riesgos y consecuencias que pudieran generarse por la práctica de la misma.
- Me comprometo a guardar total discreción en cuanto a cualquier apoyo que reciba por parte de la Universidad Marista.



**UNIVERSIDAD MARISTA**

*Ser para servir*

Signature box with two vertical lines indicating the signature area.

Firma y nombre del padre o tutor

Blank rounded rectangular box for the parent or tutor's name.