

# FORMATO DE INSCRIPCIÓN UNIVERSIDAD

MATRÍCULA

CURP

NOMBRE

APELLIDOS

SEM

LICENCIATURA

ESPECIALIDAD



BSKT



SCCR



VLLY



AMER



NTCN



ATLM



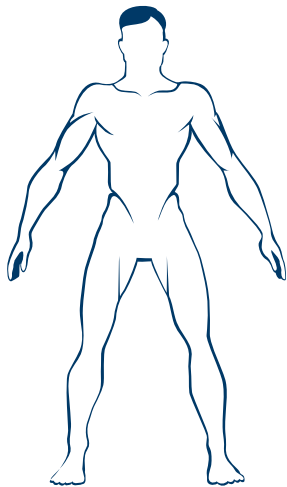
ANIM



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:

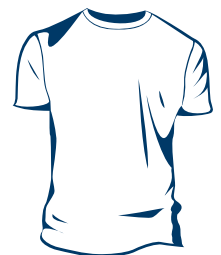
Tel. Oficina:  Ext:

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

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



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

Universidad Marista campus Ciudad de México

# 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 todos mis entrenamientos y a todos los juegos que se programen en mi disciplina.
- Me responsabilizo económicamente por los uniformes de juego (y entrenamiento) que me serán requeridos cada temporada (semestral) para el correcto desempeño de mi actividad.
- Estoy consiente de que si mi participación en la Convivencia Deportiva Marista de Universidades (CODEMARU) y/o campeonato nacionales es requerida; estoy obligado a cubrir puntualmente con los costos que suponen mi transportación, participación y hospedaje. El incumplimiento será causa de baja del programa deportivo.
- Mi deporte, como cualquiera, es una disciplina de superación en la cual debo competir y ganarme (con mis 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 estipule el programa deportivo correspondiente.
- Autorizo a la dirección de EFISADERE y al responsable de mi disciplina a coartar mis derechos como miembro del equipo representativo al que pertenezco, si llego 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

*Sen para servir*

/ /

Firma y nombre