



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS
“LÁZARO CÁRDENAS”
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES
 COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS



RESPONSIVA

M. EN C. GUILVALDO PACHECO DÍAZ
DIRECTOR DEL C. E. C. y T. 4 “LÁZARO CÁRDENAS”
P R E S E N T E.-

AD - 02

Por medio de este documento me dirijo a usted para expresar y bajo protesta decir la verdad que el alumno se encuentra físicamente sano, además declaramos conocer los riesgos que representa la práctica de actividades deportivas a distancia por los accidentes y lesiones que pueden ocurrir durante o a consecuencia de dichas actividades. Por lo anterior doy mi consentimiento para que realice las prácticas deportivas a distancia.

Enterado de los riesgos que representan los padecimientos **epilépticos, cardiovasculares** o alguna patología que impida realizar la práctica de las actividades deportivas; declaro que mi hijo(a) **NO PADECE NINGUNO DE ELLOS**; no obstante, deslindo de toda responsabilidad al Instituto Politécnico Nacional y al C. E. C. y T. 4 “Lázaro Cárdenas” así como a su personal, por los accidentes y lesiones que pudieran ocurrir a causa de ellos o algún otro imprevisto.

Observaciones: _____

(En caso de presentar alguna patología describirla y detallar medidas precautorias)

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: _____
BOLETA No.: _____ **GRUPO:** _____ **CURP:** _____
DOMICILIO: _____
TEL.: _____

NÚMERO DE SEGURO MÉDICO: _____ **UNIDAD MÉDICA:** _____

En testimonio de lo anterior, los que suscriben;

**NOMBRE Y FIRMA
 DEL PADRE O TUTOR**

**NOMBRE Y FIRMA
 DEL ALUMNO**

 Ciudad de México, a _____ de _____ del 20____.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS OTORGADOS SON VERIDICOS.

Conforme a lo dispuesto en el artículo 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la información Pública Gubernamental, la información proporcionada en el presente formato está calificada como CONFIDENCIAL. Por ello, doy mi CONSENTIMIENTO para que sea utilizada la información sin que esta sea destinada para propósitos distintos a los aquí señalados.

- 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: acti_deporv4@hotmail.com