

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Deporte Adaptado | <input type="checkbox"/> Deporte Convencional |
| <input type="checkbox"/> Iniciación Deportiva | <input type="checkbox"/> Alto Rendimiento |
| <input type="checkbox"/> Talentos Deportivos | |

Folio:

Datos Generales:

<input type="checkbox"/> Hombre	Nombre Completo:	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mujer		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: _____

Proyecto de detección que se adjunta al presente formato:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Atletismo | <input type="checkbox"/> Karate Do |
| <input type="checkbox"/> Boxeo | <input type="checkbox"/> Levantamiento de Pesas |
| <input type="checkbox"/> Esgrima | <input type="checkbox"/> Luchas Asociadas |
| <input type="checkbox"/> Gimnasia Artística | <input type="checkbox"/> Natación |
| <input type="checkbox"/> Gimnasia Rítmica | <input type="checkbox"/> Inline Hockey |
| <input type="checkbox"/> Gimnasia Trampolín | <input type="checkbox"/> Taekwondo |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Tiro con Arco |

Capacitaciones específicas en la disciplina deportiva (2023)

Fecha	Certificado/ diplomado	Institución que emite	Título	Duración (horas)	Se cuenta con sello y firma físico
					Sí/No
					Sí/No
					Sí/No

Nota: No serán tomados en cuenta los cursos, diplomados, certificaciones deportivas que no incluyan evidencia gráfica que los avale.

Firma del Solicitante

- Manifiesto de forma expresa mi consentimiento para el trámite de los datos personales solicitados en el presente documento.

Validación de Requisitos:

Físico/Digital

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Escrito libre de solicitud |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Proyecto de detección, capacitación y desarrollo para implementar el "Programa Interno" |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Curriculum vitae actualizado |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fotografía reciente tamaño infantil a color |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia de identificación oficial |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia de la constancia de estudios |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia simple del formato de la clave única de registro de población (CURP) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia simple del comprobante de domicilio con antigüedad no mayor a tres meses. |

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



Sello de Recepción