**Seminario de Primeros Auxilios en el Deporte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:**  |  |
| **1. Datos generales de la persona aspirante** |
| Apellido paterno: |  |
| Apellido materno: |  |
| Nombre(s): |  |
| Sexo: |  |
| Edad: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono (s): |  |
| Domicilio: | Calle y número: |
| Colonia y código postal:  |
| Municipio y estado: |

|  |
| --- |
| **3. Experiencia en actividades físico-deportivas** |
| **Práctica físico-deportiva** (especifique las actividades físico-deportivas en las que ha participado y complete la información): | **Amateur** | **Profesional** | **Tiempo** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

 **Solicitud de Inscripción**

|  |
| --- |
| **2. Datos académicos, profesionales y laborales** |
| **Último grado académico** (especifique la denominación del título):  | **Pasante** | **Titulado (a)** |
| Licenciatura en: |  |  |
| Maestría en: |  |  |
| Doctorado en: |  |  |
| Otro (especificar): |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocupación** (marque con una “x” y complete la información)**:** | **Código** | **Carrera/Nombramiento/Ocupación** |
|  | Estudiante |  |  |
|  | Académico/administrativo |  |  |
|  | Externo a Cunorte |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Otros datos** |
| Medio por el que se enteró de este Seminario: |  |

|  |
| --- |
| **Tipo de apoyo que le brinda la institución** (marque con una “x” y complete la información)**:** |
|  | Económico para cubrir la cuota del Seminario (especificar porcentaje de apoyo): |  |

|  |
| --- |
| **4. Recuerde que los requisitos de ingreso que deberá entregar junto con esta solicitud son:** |
|  | Copia de la credencial con el holograma vigente (sólo estudiantes) |
|  | Copia de los 2 últimos comprobantes de nómina (sólo académicos y administrativos) |
|  | Copia del documento de identificación personal (sólo externos al Centro Universitario Cunorte) |