

Solicitud de Inscripción al proceso de selección

Centro Nacional de Desarrollo de Talentos Deportivos y Alto Rendimiento

	DIA	MES	AÑO		(Para ser llenado por el CNAR)
Fecha de la solicitud				NÚMERO DE ASPIRANTE	

Instrucciones.- Este formato debe ser llenado por el atleta con el apoyo de su padre ó tutor, los datos se llenarán con letra de molde usando un bolígrafo con tinta negra, escribiendo una letra o número por cada cuadro.

Datos personales del deportista solicitante

Apellido Paterno:										Apellido Materno:									
Nombre(s):																			
Fecha de Nacimiento:										Teléfono personal celular con clave lada:									
Día																			
E-mail										Sexo:									
										Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>									

Datos Escolares

Estudios que cursa actualmente:

Primaria: 3° 4° 5° 6° año Secundaria: 1° 2° 3° año Bachillerato: 1° 2° 3° Semestre

Grado que desea ingresar en el CNAR

Primaria: 4° 5° 6° año Secundaria: 1° 2° 3° año Bachillerato: 1° 2° 3° Semestre

Datos deportivos

Deporte:										Estado ó Entidad que Representa										
Especialidad/ Prueba/División/Posición (si aplica):																				
										Estatura		Metros		Peso		Kilos				
Tallas	Extra-chico	Chico	Mediano	Grande	Extra-grande	Extra-chico	Chico	Mediano	Grande	Extra-grande										
Juego de pants y chamarra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Short	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Playera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Talla de Zapato Tenis	<input type="text"/>													

Principales Resultados Deportivos Oficiales

Año	Nombre del Evento	Deporte	Especialidad	Marca / Resultado
2 0 1 0	Olimpiada Nacional (Fase final)			
	Competencia Internacional " _____ "			
	celebrada en			

Datos del padre/madre ó tutor del deportista

Apellido Paterno:										Apellido Materno:										Nombre(s):									
E-mail:																													
Telefono Particular															Telefono Celular.														

Como se entero del CNAR

A) Por personal de la CONADE en Olimpiada Nacional:

B) Por la página de Internet:

C) Por tu Instituto del Deporte o Asociación Deportiva:

D) Otro: _____

Compromiso del deportista

Por este medio, hago constar que es mi deseo cursar estudios y realizar entrenamientos en el Centro Nacional de Desarrollo de Talentos Deportivos y Alto Rendimiento, para lo cual en caso de ser seleccionado, me comprometo a respetar las normas educativas, disciplinarias y de comportamiento que rigen dicho centro (reglamento interno), seguir representando a mi Entidad y realizar mi mejor esfuerzo para contribuir a mejorar el nivel deportivo de mi país.

Nombre del deportista: _____ Firma de compromiso: _____

Autorización del padre o tutor

Por este medio, autorizo a mi hijo(a) para participar en el proceso de selección de deportistas-alumnos del CNAR para que en caso de resultar seleccionado, curse sus estudios de formación y realice sus actividades de entrenamiento deportivo en dicho centro, para lo cual me comprometo a apoyarlo a que logre sus objetivos.

Nombre del Padre o Tutor: _____ Firma de Autorización: _____