

**FICHA DE INSCRIPCIÓN  
ACTIVIDADES DEPORTIVAS**

<b>Nombres y Apellidos:</b>		
<b>Cédula de Identidad:</b>	<b>Nacionalidad:</b>	<b>Estado Civil:</b>
<b>E-mail:</b>		
<b>Dirección:</b>		
<b>Teléfono de Hab.:</b>		
<b>Teléfono Celular:</b>		
<b>En caso de emergencia indique una persona de contacto inmediato y seguro:</b>		
<b>Nombre y Apellido:</b> _____		<b>Teléfono:</b> _____
<b>DATOS ACADÉMICOS</b>		
<b>Facultad a la que pertenece:</b>	<b>Semestre:</b>	<b>Turno:</b>
<b>Disciplina Deportiva:</b>		
<b>Observaciones:</b>		
<b>INFORMACIÓN SOBRE SALUD</b>		
<b>Estatura:</b>	<b>Peso:</b>	<b>Grupo Sanguíneo:</b>
<b>Si posee problemas de carácter físico, indique cuál</b>		
<b>Si es alérgico (a) a un medicamento, indique cuál</b>		
<b>Si se le ha practicado alguna intervención quirúrgica, indique cuál</b>		
<b>Si se encuentra bajo algún tratamiento médico importante que deba ser conocido, indique cuál</b>		
<b>Si tiene prohibida alguna actividad física por orden médica, indique cuál</b>		
<b>En líneas generales, sus condiciones de salud son:</b>	Excelentes ( ) Buenas ( ) Regulares ( ) Malas ( ) Muy precisas, requiero atención ( )	

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
PARTICIPANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL  
PROFESOR**

**NOTA:** Indispensable hacer entrega de los siguientes recaudos: Copia de la cédula de identidad y copia del carnet estudiantil.