



**H. AYUNTAMIENTO DE TULUM**  
**DIRECCION GENERAL DE BIENESTAR**  
**DIRECCION DE LA JUVENTUD Y EL DEPORTE**

FOTO  
 NIÑO (A)

**FICHA DE INSCRIPCION**

**ACADEMIA DEPORTIVA DE \_\_\_\_\_**

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NIÑO (A): \_\_\_\_\_

SEXO:  F  M      APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) \_\_\_\_\_  
 CURP: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ CALLE \_\_\_\_\_ NO. \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_ ALERGIA A: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

ESCUELA: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS PADRES**

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_ LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ TELEFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PADRE: \_\_\_\_\_

OCUPACION: \_\_\_\_\_ LUGAR DONDE TRABAJA: \_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_ TELEFONO DE OFICINA: \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: \_\_\_\_\_

AL SIGUIENTE TELEFONO: \_\_\_\_\_

¿DESCRIBA BREVEMENTE EL CARÁCTER DE SU HIJO (A): \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGUN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_ ¿CUAL? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR**