

	CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS No. 4 "LÁZARO CÁRDENAS" DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES COORDINACION DE ACTIVIDADES CULTURALES	
--	---	--

CEDULA DE INSCRIPCION ALUMNOS

AD - 01

FOTO	ACTIVIDAD CULTURAL						L	M	M	J	V
	FECHA DE REGISTRO	DD	MM	AAAA	CLAVE						
DATOS PERSONALES											
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)					
FECHA DE NACIMIENTO			CURP			CORREO ELECTRONICO				SEXO	
DD	MM	AAAA								F	M
DATOS ESCOLARES						EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:					
BOLETA			GRUPO			NOMBRE			TEL - CEL		
CARRERA			TURNO								
SALUD				DEPORTIVO							
ESTATURA	PESO	TIPO DE SANGRE	¿HAS PRACTICADO PREVIAMENTE LA ACTIVIDAD QUE SOLICITAS?								
			SI		NO		¿DÓNDE?				
ALERGIAS			¿QUÉ OTRAS ACTIVIDADES TE GUSTARÍA PRACTICAR?								

*El uso de las áreas culturales estará sujeta a cambios en función de los eventos Institucionales programados, así como a los horarios establecidos por el profesor de cada taller cultural, la vigencia de la presente solicitud es de 30 días a partir de su expedición.

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS OTORGADOS SON VERÍDICOS Y ME COMPROMETO A CUIDAR Y NO HACER USO INDEBIDO DE LAS INSTALACIONES Y ÁREAS CULTURALES, ASÍ COMO ACATAR LAS INDICACIONES DEL PROFESOR Y PERSONAL ENCARGADO Y EN CASO DE DAÑAR EL MATERIAL O EQUIPO, DEBERA REPARARLO O REMPLAZARLO"

En cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental te informamos nuestra política de privacidad y manejo de datos personales y hacemos el siguiente compromiso:

- 1) Los datos que te solicitamos en el formato de inscripción únicamente serán utilizados para poder establecer contacto contigo en relación a tu petición de inscripción al taller de tu elección.
- 2) Los datos que ingreses en el formato de inscripción no serán difundidos, distribuidos o comercializados.
- 3) Si necesitas mayor información por favor escribe a: culturalescecyt4@ipn.mx

Vo. Bo _____

PROF. DEL TALLER

ALUMNO INTERESADO