

Nombre del deportista: _____

F.de nacimiento: Edad: Sexo (F/M): Fecha de entrega:

Nombre del padre o tutor: _____

Dirección calle: Número: Colonia: Ciudad y estado: CP. Teléfono: Celular: Correo electrónico: Club y Num. de usuario:
(Si eres usuario).**DEPORTE QUE PRACTICA**Baloncesto Frontenis Fútbol Natación Taekwondo Voleibol Box Atletismo ¿Última competencia? ¿Lugar obtenido? **REQUISITOS PARA ACTUALIZAR LA BECA DEPORTIVA**

- Cubrir el Costo vigente de la reevaluación médico funcional en cualquiera de las cajas de los CLUBS ALPHA.
- Actualizar la fecha de registro de reevaluación.
- Estar al corriente con sus evaluaciones en el semestre.
- Agendar la cita de pruebas con el Coordinador deportivo en las oficinas del corporativo; en horario de lunes a viernes de 10:30 a 13:30 h. y de 16:30 a 18:30 h.
- En caso de no asistir a la cita sin justificación y aviso previo se hará acreedor a una sanción económica de \$150.00 pesos para volver a agendar.
- Realizar las evaluaciones médico-funcionales y técnico-deportivas.

COSTO \$ **DOCUMENTOS QUE DEBE ENTREGAR PARA ACTUALIZACIÓN DE BECA DEPORTIVA****DATOS PERSONALES DEPORTISTA**

- C.V. Deportivo actualizado.
- Copia de la última boleta de calificaciones.

DATOS PERSONALES PADRE O TUTOR

- Nombre completo del Padre o tutor.
- Fecha de nacimiento del Padre o tutor.
- Grado de escolaridad.
- Ocupación actual.
- Teléfono (Celular y local).
- Correo electrónico.
- Copia de la CURP.
- Copia del INE.