



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA
ACTIVIDADES DEPORTIVAS



Para su llenado por el usuario

Fotografía

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

N° BOLETA:

Género:

F

M

CARRERA: MC y P

SEMESTRE:

GRUPO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DISCIPLINA:

MODALIDAD:

ENTRENADOR:

HORARIO:

NUMERO DE SEGURO SOCIAL:

FIRMA DEL SOLICITANTE:

Presentar los siguientes documentos en actividades deportivas de la ESM (1 a 12 semestre)

- Credencial vigente del IPN (Original)
- Comprobante de inscripción al semestre 2019/1 con sello de Gestión Escolar (Original)
- Certificado médico que autorice la realización de actividad física (Original)
- Comprobante de uso de instalaciones <http://deportes.ipn.mx/>
- Carnet de seguro social

Ademas para los alumnos de semestres 11 y 12 presentarán

CD que contenga :

- Cartel promocional del tema que seleccionado a asignado en ppt y pdf , con tu nombre en la parte superior derecha
- Dos artículos que soporten la información del cartel

Ademas presentar

- Cartel impreso en tamaño 61 X91 cm a color

FECHA DE ENTREGA EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS :