

**Departamento de Bienestar y Asuntos Estudiantiles**

**UNM DEPORTES 2022**

Nombres y Apellidos: .....  
Deporte a participar: .....

Datos particulares

Fecha de nacimiento: ...../...../.....      Edad: .....      Sexo:    F    M

Carrera: .....      Año de ingreso: .....

Documento:    DNI    LE    LI    LC      N°: .....

E-mail: .....      Celular: .....

Seguro Médico/ Emergencias:

Nombre del seguro médico: .....      N° Afiliado: .....

Domicilio particular

Calle: .....      N°: .....      Piso: .....      Depto: .....

Localidad: .....      Teléfono: .....

En caso de urgencias llamar a los siguientes teléfonos:

Tel: .....      Hablar con: .....      Parentesco: .....

Tel: .....      Hablar con: .....      Parentesco: .....

Por medio de la presente declaro estar en condiciones de realizar actividad física y deportiva, conociendo los posibles riesgos que ello acarrea. Firmo en consentimiento declarando como verdaderos los datos aquí aportados.

**ME COMPROMETO A PRESENTAR EL APTO FISICO EN EL LAPSO DE UN MES A PARTIR DE LA FIRMA DEL PRESENTE**

Firma: .....

Aclaración: .....      Fecha:...../...../.....