



FOLIO: \_\_\_\_\_  
 No. de matrícula: \_\_\_\_\_

Plantel: \_\_\_\_\_

AMERICANO

BASQUETBOL

VOLEIBOL

SOCCER

| <u>DATOS DEL ALUMNO</u>                   |                           | <u>DATOS DEL PADRE O TUTOR: **</u> |                            |
|-------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| APELLIDO PATERNO _____                    | APELLIDO MATERNO _____    | APELLIDO PATERNO _____             | APELLIDO MATERNO _____     |
| NOMBRE(S) _____                           | FECHA DE NACIMIENTO _____ | NOMBRE(S) _____                    | DOMICILIO _____            |
| EDAD _____                                | DOMICILIO ACTUAL _____    | CALLE _____                        | NO./INT. _____             |
| CALLE _____                               | NO./INT. _____            | COLONIA _____                      | C.P. _____ CIUDAD _____    |
| COLONIA _____                             | C.P. _____ CIUDAD _____   | TELÉFONO _____                     | DOMICILIO DEL EMPLEO _____ |
| TELÉFONO _____                            | CORREO ELECTRÓNICO _____  |                                    | TELÉFONO DEL EMPLEO _____  |
| NIVEL (SECUNDARIA IMM O PREPA UMAD) _____ |                           |                                    |                            |
| GRADO A CURSAR _____                      |                           |                                    |                            |
| PROMEDIO FINAL _____                      |                           |                                    |                            |

\*\* ESTOS DATOS SON OBLIGATORIOS

% DESCUENTO AUTORIZADO

\_\_\_\_\_

Vo.Bo. ENTRENADOR \_\_\_\_\_

AUTORIZÓ

\_\_\_\_\_  
 DIRECTORA DEL PLANTEL \_\_\_\_\_

PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN

Marque con una "X" los documentos, que acompañan la solicitud:

|                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Formato Solicitud                                                                                                         |  |
| Boleta de Calificaciones                                                                                                  |  |
| Carta de liberación de responsabilidad del servicio médico y póliza de seguro médico (aplica solo para futbol americano). |  |
| Pago del seguro deportivo                                                                                                 |  |
| Certificado médico                                                                                                        |  |
| Estudio y laboratorios                                                                                                    |  |
| Acta de nacimiento (ORIGINAL y copia)                                                                                     |  |
| 3 fotografías                                                                                                             |  |
| CURP                                                                                                                      |  |

| Fecha de recibido | Recibió |
|-------------------|---------|
|                   |         |

**DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A ESTA**

**SOLICITUD**

- Solicitud de Convenio lleno (no dejar campos vacíos).
- Copia de certificado para alumnos que ingresen a primer grado de Secundaria o Prepa UMAD, y constancia o boleta de calificaciones para grados intermedios con validez oficial.
- Carta de liberación de responsabilidad del servicio médico y póliza de seguro médico (aplica solo para futbol americano).
- Pagar del Seguro Médico Deportivo (en caja de la Institución excepto para futbol americano).
- Certificado de salud expedido por el médico de la Institución.

Para expedir este documento se requiere realizar laboratorios y estudios en el lugar que indique el Coordinador de Deportes y el costo de los mismos será cubierto por el padre de familia o tutor.

- Acta de nacimiento (ORIGINAL y copia).
- 3 fotografía recientes en blanco y negro o a color de las cuales una se pegará en esta solicitud.
- CURP vigente en el nuevo formato.

**DISPOSICIONES GENERALES**

- Para participar en el Convenio de Intercambio Deportivo el alumno debe tener un promedio mínimo de 7.5
- No se tramitarán solicitudes con documentación incompleta y falsa.
- Los datos de contacto tales como teléfono, dirección y correo electrónico serán verificados por el Comité. En caso de detectar información falsa, la solicitud será automáticamente declinada.
- Los trámites del Convenio de Intercambio Deportivo son totalmente gratuitos.
- La vigencia del Convenio de Intercambio Deportivo es por un ciclo escolar.
- El IMM y la Prepa UMAD tienen la facultad de verificar los datos asentados en la presente solicitud, así como la autenticidad de los documentos presentados.
- Los beneficiados deberán conocer, firmar y cumplir el Convenio de Intercambio Deportivo.
- El alumno tendrá el compromiso de apoyar en la campaña de *Recaudación de Fondos a través del Programa la Llama de la Esperanza, así como a la venta de boletos del sorteo SEM* de acuerdo a las instrucciones que el director del Plantel les determine.
- Los alumnos no podrán participar en otro proceso de beca (SEP, IMM, Personal).  
La información y sus datos personales serán tratados de acuerdo a nuestro aviso de privacidad vigente que puede consultar en la siguiente página:

<https://imm.edu.mx/avisodeprivacidad/>

Yo (padre de familia o tutor) \_\_\_\_\_  
manifiesto tener conocimiento de todas las normas que rigen el Reglamento de Convenio de Intercambio Deportivo y acepto las condiciones que establece el Instituto Mexicano Madero y Prepa UMAD para gozar de este apoyo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Padre de Familia

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno(a)

Fecha: \_\_\_\_\_