



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
DIRECCIÓN DE DEPORTES
DIVISION DEPORTIVA**



PLANILLA DE INSCRIPCION ESCUELA DE KARATE LIBRE FECHA _____

| | |
|-------------------------|--|
| NOMBRE | |
| APELLIDO | |
| EDAD | |
| CEDULA IDENTIDAD | |
| TELEFONO | |
| DIRECCION | |

CUESTIONARIO DE SALUD

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD RELACIONADA CON SISTEMA NERVIOSO, RESPIRATORIO ENFERMEDADES INFECCIOSAS U OTRAS SI _____ NO _____

EXPLIQUE _____

TIENE ALERGIAS A MEDICAMENTOS SI _____ NO _____

EXPLIQUE _____

INHIERE ALGUN MEDICAMENTO ACTUALMENTE SI _____ NO _____

EXPLIQUE _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

| | |
|----------------------------|--|
| NOMBRES / APELLIDOS | |
| LUGAR DE TRABAJO | |
| CELULAR | |
| CORREO | |
| ESTATUS | PERTENECE A LA COMUNIDAD UCV SI _____ NO _____ |
| | PROFESOR _____ EMPLEADO _____ OBRERO _____ EGRESADO _____ ESTUDIANTE _____ |

DATOS DEPORTIVOS

AÑO QUE INGRESO A LA ESCUELA: _____

TIENE CONOCIMIENTO DEL DEPORTE SI _____ NO _____

EXPLIQUE _____

DONDE HA PRACTICADO ESTE DEPORTE ANTERIORMENTE.

EXPLIQUE _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE

FIRMA DEL ENTRENADOR

CARACAS, _____ DEL MES _____ DEL AÑO _____

ANEXAR LOS SIGUIENTES RECAUDOS CON ESTA PLANILLA:

- PARTIDA DE NACIMIENTO Y/O CEDULA DE IDENTIDAD
- 01 FOTO TIPO CARNET