



Gobierno de Irapuato
CON PASO FIRME



Curso de Verano

• 2023 •

HOJA DE REGISTRO

FOLIO:

TALLA DE PLAYERA

CURSO DE VERANO PARA NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 13 AÑOS

6	()	12	()	CH	()
8	()	14	()	M	()
10	()	16	()	G	()

DATOS DEL NIÑO (A)

NOMBRE		
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
		SEXO F () M ()

DOCUMENTACIÓN

2 fotografías tamaño infantil ()

Copia de acta de nacimiento ()

Constancia médica expedida por la Comudaj ()

Copia de la credencial de la madre, padre o tutor (INE) ()

1 fotografía tamaño infantil de la o las personas autorizadas a recoger al menor () (máximo 2 personas)

Nombre y firma de quien verificó documentación

DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

NOMBRE DE LA MADRE	TEL. CONTACTO
NOMBRE DEL PADRE	TEL. CONTACTO
DIRECCIÓN DECLARO QUE LOS DATOS ARRIBA MENCIONADOS SON VERÍDICOS Y, ASÍ MISMO, EN MI AUSENCIA PREVIA IDENTIFICACIÓN, AUTORIZO A LAS SIGUIENTES PERSONAS A RECOGER A MI HIJO (A)	
NOMBRE	PARENTESCO
NOMBRE	PARENTESCO
AUTORIZO QUE EN MI AUSENCIA ENTREGUEN A MI HIJO(A) A LAS PERSONAS QUE ARRIBA MENCIONO	AUTORIZO A QUE MI HIJO(A) SE RETIRE SOLO(A)
NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR	

COMISIÓN DEL DEPORTE Y ATENCIÓN A LA JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO, GTO.

Tulipanes s/n Col. Ciudad Deportiva, C.P. 36612 Irapuato, Gto.
Tel: 462 215 02 35 correo electrónico: comudaj-irapuato@hotmail.com
www.irapuato.gob.mx



Gobierno de Irapuato
CON PASO FIRME



CURSO de Verano • 2023 •



REGLAMENTO

- * HORARIO DE ENTRADA **08:45 A 09:00 HRS.**, Y HORARIO DE SALIDA **14:00 HRS.**
- * ENTREGAR CONSTANCIA MÉDICA QUE AVALE EL BUEN ESTADO DE SALUDO DE SU HIJO(A); EXPEDIDO POR EL ÁREA DE ENFERMERÍA DE LA COMUDAJ
- * PRESENTARSE CON ROPA DEPORTIVA (TENIS, PANTS, SHORT, TRAJE DE BAÑO, ETC.)
- * CUIDAR EL MATERIAL QUE SE LES PROPORCIONE PARA DIVERSAS ACTIVIDADES
- * NO DAÑAR LAS INSTALACIONES
- * LOS(AS) NIÑOS(AS) QUE NO TENGAN EL COMPORTAMIENTO ADECUADO SERÁN SUSPENDIDOS TEMPORAL O DEFINITIVAMENTE, SEGÚN AMERITE EL CASO
- * EL CUIDADO DE LAS COSAS PERSONALES DE CADA NIÑO(A) ES RESPONSABILIDAD DE ELLOS (AS), POR LO QUE SUGERIMOS MARCAR LA ROPA Y OBJETOS PERSONALES CON LA INTENCIÓN DE SU PRONTA LOCALIZACIÓN, EN CASO DE OLVIDO Y/O EXTRAVÍO
- * PROHIBIDO TRAER OBJETOS DE VALOR (CELULARES, IPOD, TABLETAS ELECTRÓNICAS, LAPTOPS, MINI LAPTOPS, JUEGOS DE VIDEO, ANILLOS, ARETES, ETC.) YA QUE NO NOS HACEMOS RESPONSABLES POR LA PÉRDIDA DE LOS MISMOS
- * LA PULSERA PROPORCIONADA SIRVE DE IDENTIFICACIÓN, POR LO QUE DEBERÁN DE PORTARLA DIARIAMENTE DURANTE TODO EL CURSO DE VERANO, **EN CASO DE EXTRAVÍO NO HAY REPOSICIÓN, POR LO QUE TENDRÁN QUE PAGAR EL COSTO DE UNA NUEVA INSCRIPCIÓN**

MANIFIESTO QUE MI HIJO(A) GOZA DE BUENA SALUD, POR LO CUAL, NO TENGO INCONVENIENTE EN QUE PARTICIPE EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS A DESARROLLAR EN EL CURSO DE VERANO 2023. LA **COMISIÓN DEL DEPORTE Y ATENCIÓN A LA JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO, GTO., ASÍ COMO SUS UNIDADES ADSCRITAS (UNIDAD DEPORTIVA NORTE, UNIDAD DEPORTIVA SUR, UNIDAD DEPORTIVA EL COPAL Y MÓDULO COMUDAJ)**, NO SE HACEN RESPONSABLES POR ACCIDENTES, LESIONES Y/O ENFERMEDADES CAUSADAS POR LA PRÁCTICA DE SU ACTIVIDAD DEPORTIVA DENTRO Y FUERA DE LAS INSTALACIONES POR SER CONSIDERADO UN RIESGO DEPORTIVO. ADEMÁS, HAGO CONSTAR QUE ESTOY PERFECTAMENTE ENTERADO(A) DEL REGLAMENTO QUE RIGE ESTE CURSO DE VERANO, EL CUAL ME COMPROMETO A CUMPLIR Y RESPETAR.

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

COMISIÓN DEL DEPORTE Y ATENCIÓN A LA JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE IRAPUATO, GTO.

Tulipanes s/n Col. Ciudad Deportiva, C.P. 36612 Irapuato, Gto.
Tel: 462 215 02 35 correo electrónico: comudaj-irapuato@hotmail.com
www.irapuato.gob.mx