



Sistema Estatal de Capacitación, Certificación  
y Actualización en Cultura Física y Deporte



## FICHA DE REGISTRO

R06-INDE-POPSecc.-7.0-05 / Rev 00

FOTO

FECHA:

CURSO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

GÉNERO:

MASCULINO:

FEMENINO:

NIVEL EDUCATIVO

BACHILLER:

NORMAL:

LICENCIATURA:

MAESTRÍA:

DOCTORADO:

NOMBRE DE LA CARRERA/TÍTULO:

DOMICILIO PARTICULAR (calle y núm.):

COLONIA:

MUNICIPIO:

CÓDIGO POSTAL:

EDO:

TELÉFONO PARTICULAR:

CELULAR:

EMAIL 1:

EMAIL 2:

LUGAR DE TRABAJO:

PUESTO:

TELÉFONO DEL TRABAJO:

AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL DEPORTE:

FIRMA DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_