



**CURSO DE VERANO  
FICHA DE INSCRIPCIÓN  
2023  
DEL 24 DE JULIO AL 25 DE AGOSTO**

FECHA DE INSCRIP: \_\_\_\_\_  
 TALLA: \_\_\_\_\_  
 TRANSPORTE (SI\_\_\_) (NO\_\_\_)  
 EXCLUSIVO PERSONAL UAA  
 FOLIO: \_\_\_\_\_  
 PLAYERA COLOR: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE**

NOMBRE DEL MENOR: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_ ¿CUENTA CON SUS VACUNAS AL DÍA?: \_\_\_\_\_

ENFERMEDAD O PADECIMIENTO: \_\_\_\_\_ ASMA: \_\_\_\_\_ CONVULSIONES: \_\_\_\_\_ ALERGIAS: \_\_\_\_\_  
SI / NO SI / NO SI / NO SI / NO

RESPONDER CUALES Y OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO?: \_\_\_\_\_ FRECUENCIA Y DOSIS \_\_\_\_\_

**DATOS DE PADRES O TUTORES**

NOMBRE PAPÁ: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE MAMÁ: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

TUTOR / CONTACTO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ E- MAIL: \_\_\_\_\_

WHATSAPP (PARA DISTRIBUCIÓN DE INFORMACIÓN Y AVISOS: \_\_\_\_\_

NO. SEMANAS DE ASISTENCIA \_\_\_\_\_ MONTO A PAGAR : \_\_\_\_\_ INTERNO ( ) EXTERNO ( )

**EXCLUSIVO PARA PERSONAL UAA** PROFESOR ( ) ADMINISTRATIVO ( )

NOMBRE: \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_

CENTRO Y DEPARTAMENTO O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

TIPO DE PAGO: NÓMINA ( ) EFECTIVO ( ) PARENTESCO: \_\_\_\_\_

Personal de la UAA: Acepto que el pago se me descuenta por vía nómina a 6 quincenas. SI ( ) NO ( )

**REQUERIMIENTOS**

- Copia del acta de nacimiento del niño o niña.
- Copia de identificación del padre, madre o tutor.
- Leer, firmar y entregar el reglamento y responsiva transporte.
- Copia recibo de nómina (exclusivo descuento vía nómina).

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE  
 FIRMA DE ACEPTACIÓN**

**FORMAS DE PAGO**

Efectivo y transferencia: No. de Cuenta: 0111627740 No. de Cuenta CLABE: 012010001116277403 BBVA BANCOMER.  
 DUDAS E INQUIETUDES AL TEL: 449 970 1818 / WhatsApp: 449 919 30 52 / www.aciuaa.org.mx