



H. CONGRESO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CÉDULA DE REGISTRO

FOLIO
Para uso exclusivo de la Comisión

NOMBRE DE LA PERSONA PARTICIPANTE:

APELLIDO PATERNO _____
APELLIDO MATERNO _____
NOMBRE (S) _____
DEPORTE _____ CATEGORÍA * _____

**PROFESIONAL, NO PROFESIONAL, DEPORTE ADAPTADO, ENTRENADOR, CRONISTA DEPORTIVO, JUEZ O ÁRBITRO.*

DATOS PERSONALES:

SEXO: _____
DOMICILIO: _____
CALLE _____ NÚMERO EXTERIOR _____ NÚMERO INTERIOR _____
COLONIA _____ ESTADO _____ MUNICIPIO _____
TELÉFONO CELULAR _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

DOCUMENTOS QUE ANEXA:

- COPIA ACTA DE NACIMIENTO
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL
- CURRICULO
- AVISO DE PRIVACIDAD

OTROS (ESPECIFIQUE)

Por medio de la presente declaro de forma libre y voluntaria mi consentimiento para que los datos personales aportados sean utilizados para los fines exclusivos en el presente procedimiento.

En _____, a _____ de _____ del año _____

Firma autógrafa