



Folio: _____

SOLICITUD DE BECA PARA ESCUELAS DEPORTIVAS

CONSEJO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE ZAPOPAN, JALISCO
PRESENTE.

Nombre del solicitante: _____
(Mayor de edad)

No. de Usuario: _____ Disciplina: _____ Unidad Deportiva:

Tipo de solicitante:

Tercera edad () Discapacidad () Rehabilitación () Situación económica vulnerable ()

Renovación() Porcentaje anterior: ____% Servidor público () Dependencia: _____

No. de empleado: _____

Familiares interesados:

_____ Disciplina: _____ Usuario: _____

_____ Disciplina: _____ Usuario: _____

Motivos o circunstancias personales:

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

En caso de que se me otorgue la beca, hago constar que **tengo conocimiento de que tiene una vigencia de seis meses y que puede darse por terminada por no cumplir con el 80% de asistencia a clases**, así como por incurrir en faltas al Reglamento de uso de los espacios deportivos y de las escuelas del COMUDE Zapopan; debiendo transcurrir un año para volver a solicitar una beca deportiva.

Firma

El Consejo Municipal del Deporte de Zapopan, Jalisco (COMUDE), ubicado en la Unidad Deportiva Ángel "Zapopan" Romero (Tabachines), Manuel Gómez Morín Norte 1467, esquina Avenida de los Tabachines, colonia La Palmita Norte, C.P. 45186, en Zapopan, Jalisco, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informa lo siguiente:
Sus datos personales recabados por este medio serán utilizados únicamente para el estudio y análisis socio-económico que se le hará a la persona solicitante del descuento de la(s) sesión(es) dentro de la alberca de rehabilitación, y en su caso, el otorgamiento de la misma. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <http://www.comudezapopan.gob.mx/transparencia/articulo8/comudezapopan-avisodeprivacidad.pdf> o bien de manera presencial en nuestras instalaciones.