



Solicitud para Audiciones de Especialidad 2022-2023

Estudiante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre e Inicial

Marcar con una X el Grado que cursará en agosto 2022:

- Sexto (6to) Séptimo (7mo) Octavo (8vo)
 Noveno (9no) Décimo (10mo) Undécimo (11mo) Duodécimo (12mo)

Marcar con una X el Deporte solicitado: (Favor de escoger sólo uno, ya que se permite realizar una sola prueba)

- | <u>Combate</u> | <u>Registro y Marca</u> | <u>Instrumentación</u> | <u>Deporte de Conjunto</u> | <u>Programa Especial</u> |
|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Boxeo | <input type="checkbox"/> Ciclismo | <input type="checkbox"/> Tenis de Mesa | <input type="checkbox"/> Balonmano Femenino | <input type="checkbox"/> Boxeo Femenino |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Halterofilia | <input type="checkbox"/> Tenis de Campo | <input type="checkbox"/> Baloncesto Femenino | <input type="checkbox"/> Tiro Neumático |
| <input type="checkbox"/> Lucha Olímpica | <input type="checkbox"/> Saltos | <input type="checkbox"/> Esgrima | <input type="checkbox"/> Voleibol Femenino | <input type="checkbox"/> Rotación 6to |
| <input type="checkbox"/> Taekwondo | <input type="checkbox"/> Medio Fondo/Marcha | | <input type="checkbox"/> Futbol | <input type="checkbox"/> Rotación 7mo |
| | <input type="checkbox"/> Lanzamientos | | | |
| | <input type="checkbox"/> Natación | | | |
| | <input type="checkbox"/> Velocidad y Vallas | | | |
| | <input type="checkbox"/> Triatlón | | | |

Nota: Para deportes de conjunto disponibilidad de grado nueve en adelante

Información Personal

Sexo: M F Peso: _____ Estatura: _____ Edad: _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: (Si es igual a la residencial marca) _____

Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

Deporte que práctica: _____

Otras Habilidades deportivas: _____

Condiciones de Salud: _____

Escuela o Colegio de procedencia: _____ Pueblo _____

Yo; Padre, Madre o Tutor Legal autorizo a la Escuela Eugenio Guerra Cruz - Especializada en Deportes en el Albergue Olímpico a realizar las pruebas pertinentes para el deporte solicitado por mi hijo/a. Eximo de cualquier responsabilidad a la escuela y al Departamento de Educación por accidentes o situaciones que puedan ocurrir.

Nombre en letra del molde
del padre, madre o tutor legal

Fecha

Firma del padre, madre o tutor legal

Nota: Este documento debe ser completado en todas sus partes y acompañado del examen físico realizado por el médico de su preferencia y el informe de condición física cumplimentado por el padre, madre o tutor legal.

