|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| unprg | **UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO** | bienestar |
| **OFICINA GENERAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO****2018** |
| **OFICINA DE RECREACIÓN, EDUCACIÓN Y DEPORTE** |

* **[FICHA ESTADISTICA DEPORTIVA](http://admision.unprg.edu.pe/bienestar/%22%20%5Cl%20%22fragment-1)**

Principio del formulario

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Seleccione Documento** | **:** |                                                        |   | **Ingrese DNI** | **:** |  |
| **Apellido Paterno** | **:** |  |   | **Apellido Materno** | **:** |  |
| **Nombres** | **:** |  |   |  |  |   |
| **Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)** | **:** |  |   | **Edad** | **:** |  |
| **Sexo** | **:** |                                                                                     |   |  |  |   |
| **Talla** | **:** | cm.  (Ejm: **1.65**) |   | **Peso** | **:** | kg. |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Dirección (Calle,Av,Jr. N°)** | **:** |  |   | **Departamento** | **:** |  |
| **Provincia** | **:** |  |   | **Distrito** | **:** |  |
| **Celular** | **:** |  |   | **Teléfono Fijo** | **:** |  |
| **Correo Electrónico** | **:** |  |   |  |  |   |
| **Facultad** | **:** |  |   | **Escuela Profesional** | **:** |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Deportes que Práctica** | **:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |     Ajedrez |  |     Atletismo |  |     Basquet |
|  |     Futbol |  |     Karate |  |     Natación |
|  |     Taekwondo |  |     Tenis de Mesa |  |     Voley |
| Otros:    |

 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Institución Educativa de Procedencia** | **:** |  |   | **Departamento** | **:** |  |
| **Provincia** | **:** |  |   | **Distrito** | **:** |  |
| **Inst. Educativa** | **:** |  |   |   |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ha integrado alguna selección de su institución educativa** | Si     No |  |  |
| **Es deportista Calificado?** | Si     No |  |  |
|  |  |
| **Esta afiliado algun equipo de liga?** | Si     No |  |  |
| **Le gustaria integrar alguna selección de la universidad** | Si     No |  |  |
| **le gustaria integrar algun taller deportivo?** | Si     No |  |  |

(\*)Los estudiantes que quieren integrar algún taller deportivo inscribirse en la Oficina General de Bienestar Universitario - Oficina de Deportes (EX - MAX SALUD) o comuníquese al correo: segundoalza@hotmail.es

LLENAR LA FICHA FUERA DE LOS RECUADROS QUE NO ACEPTA, GUARDAR ANTES DE IMPRIMIR