**FORMATO OFICIAL PARA SOLICITUD DE CLUB INTERNO**

El presente formato es parte de la documentación oficial que integra el Proceso de Certificación de Calidad del Programa de Acreditaciones Deportivas.

Por favor complete este formato e imprímalo con la información requerida antes de presentar esta solicitud.

1. **NOMBRE DEL CLUB:**

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTIVIDAD A DESARROLLAR:** (OBJETIVO O PROPÓSITO QUE DESEA FOMENTAR).

|  |
| --- |
|  |

1. **RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**: (CUANDO SE TRATE DE UN ESTUDIANTE SERÁ EL DIRECTOR DEL PLANTEL QUIEN FUNJA COMO RESPONSABLE).

|  |
| --- |
| NOMBRE COMPLETO:  NÚMERO TELEFÓNICO O EXTENSIÓN:  CORREO ELECTRÓNICO:  FORMACIÓN ACADÉMICA O ESCALARIDAD MÁXIMA: |

\* Favor de proporcionar un correo electrónico válido, ya que las listas de asistencias se les harán llegar a dicho correo.

1. **HORARIO DE LA ACTIVIDAD:** (ELIJA UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES).
   * 1 día, dos horas por sesión.
   * 2 días, una hora por sesión.

**ELIJA EL DÍA Y HORA:** (EJEMPLO: LUNES Y MIÉRCOLES DE: A: HORAS).

|  |
| --- |
|  |

1. **LUGAR:** (INSTALACIONES ADECUADAS PARA LA ACTIVIDAD QUE NO INTERFIERA CON LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS O EN INSTALACIONES AJENAS A LA UNIVERSIDAD).

|  |
| --- |
|  |

1. **LISTA DE INTEGRANTES**: (ENTRE 20 Y 40 ALUMNOS POR ACTIVIDAD). CON SUS NÚMEROS DE CUENTA Y NOMBRE COMPLETO. FAVOR DE ANEXARLAS A ESTA SOLICITUD.

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

SELLO DEL PLANTEL

\***IMPRIMIR Y PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA EN EL DEPARTAMENTO DE ACREDITACIONES DEPORTIVAS.**