

Cédula de Inscripción

Folio _____

Fecha de Insc. _____

Ingreso

Re inscripción

Nombre: _____ Edad _____

Sexo: F M Teléfono _____ Escolaridad _____

Fecha de Nac. _____ Lugar de Nac. _____

Tipo de Sangre. _____ Padece alguna enfermedad _____

Correo Electronico _____

Domicilio _____

Ocupación _____ Estado Civil _____

Taller _____ Horario _____

En Caso de Emergencia Avisar a _____

Parentesco _____ Teléfono _____

Área de Registro

Autorizó

Dpto. Talleres y Programas Itinerantes para el
Desarrollo de la Juventud

Lic. Juan Carlos Ramón Alamilla
Jefe Dpto. Talleres y Programas Itinerantes
para el Desarrollo de la Juventud

Lineamientos del Centro de Atención al Adolescente Tabasqueño

Artículo 10.- Son obligaciones de los Usuarios:

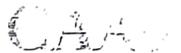
- I. Presentar su credencial vigente para tener acceso a los talleres y servicios del CAAT a los que se haya inscrito.
- II. Asistir puntual y regularmente. El usuario que no asista durante 1 mes al taller será dado de baja automáticamente. En caso de querer ingresar nuevamente deberá cubrir el pago del mes correspondiente dentro de los primeros 5 días hábiles.
- III. Los usuarios de los talleres deportivos deberán portar ropa deportiva apropiada para entrenar (pants, short, camiseta), usar toalla individual y el calzado adecuado a la disciplina que practica.
- IV. Cuidar las instalaciones y el equipo del CAAT

Artículo 11.- Queda prohibido a los usuarios y al público en general:

- I. Introducir sustancias tóxicas y enervantes al CAAT.
- II. Introducir armas blancas, objetos punzo-cortantes, botellas de vidrio, palos, herramientas, armas de fuego y similares.
- III. Introducir y consumir alimentos en los salones.
- IV. Sustraer los bienes del CAAT.
- V. Permanecer en áreas que no sean las destinadas para el servicio requerido.
- VI. Fumar o ingerir bebidas alcohólicas o tóxicas dentro de las instalaciones.
- VII. Hacer mal uso de las instalaciones, como maltratar deliberadamente cualquier espacio u objeto de las áreas del CAAT.
- VIII. Hacer o solicitar préstamos económicos, así como realizar ventas, rifas, tandas, sorteos, juegos de apuestas dentro del CAAT.
- IX. Traer utensilios o equipos costosos, en caso contrario queda bajo su propio criterio y resguardo. El CAAT no se hace responsable por objetos perdidos u olvidados.
- X. Introducir animales.
- XI. La estancia en los salones de cualquier persona que no sea un Usuario inscrito en Talleres, Instructor o personal del CAAT.
- XII. Hacer uso de dispositivos electrónicos durante el horario de clases.

ACEPTO DE CONFORMIDAD

Nombre y Firma del Usuario



Santitas y amigos

PROPUESTA DE CARTA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ con N° de
Usuario _____ de _____ años de edad, con domicilio
_____ en la
Ciudad de Villahermosa, Centro, Tabasco.

Declaro que me han informado y explicado suficientemente los beneficios y posibles riesgos de la práctica de deporte. Entiendo que nos encontramos en el curso de una pandemia por COVID-19, una enfermedad producida por un virus que se contagia de una persona a otra. Incluso personas que aparentan estar completamente sanas pueden transmitir el virus. Esta enfermedad puede tener complicaciones e inclusive provocar la muerte.

Entiendo que ninguna persona puede estar segura de no estar infectada. Además, se me ha explicado claramente que, aunque se tomen absolutamente todas las medidas recomendadas, no hay seguridad absoluta de que yo no me pueda enfermar.

Para disminuir estos riesgos, los profesionales y todos los funcionarios que estén en contacto conmigo tomarán medidas de protección. Confirmando que toda la información que he proporcionado al Centro de Atención al Adolescente Tabasqueño y sus colaboradores es completa y verdadera. Asisto voluntariamente al gimnasio y/o Talleres formativos del Centro de Atención al Adolescente Tabasqueño, y declaro que no he tenido signos/síntomas compatibles con COVID-19 en los últimos 14 días.

Me encuentro sin tos, dolor de garganta, congestión/secreción nasal, dificultad respiratoria, fiebre, escalofríos, dolores musculares, pérdida de olfato y/o pérdida del gusto. Así mismo, declaro que no he tenido contacto con personas sospechosas o confirmadas con COVID-19.

Doy fe de no haber omitido o alterado datos al exponer mis antecedentes clínicos actuales. Si llego a tener cualquiera de estas manifestaciones, o entrar en contacto con otra persona que las tuviere, me comprometo a avisar inmediatamente al personal del recinto deportivo.

Nombre y firma