5^{ta} Carrera y caminata con tu perro 2022 FORMATO DE INSCRIPCIÓN y RESPONSIVA

Carrera 5 km 🗌	Caminat	ta 3 km 🗌	# Participante:
Fecha inscripción:		# Recibo:	
DATOS GENERALES			
Nombre completo:			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Teléfonos:			
Ca	asa	oficina	celular
Correo electrónico:			
Padece alguna enfermedad:	Alergias a:		
En caso de accidente comun	icarse con:		
			teléfono
Soy: Comunidad UNAM 🗆	Externo 🗆	Edad	
Expreso mi interés de participa instalaciones de la Universidad l buenas condiciones físicas y de	Nacional Autónoma de Méxi	co, en Ciudad Universitaria. Ma	á el día 6 de noviembre de 2022, en las anifiesto expresamente encontrarme en
ponsabilidad de mi integridad fí	sica, en caso de sufrir algún a la Facultad de Medicina Ve	incidente o accidente, eximo c terinaria y Zootecnia, a la Secr	con conocimiento pleno, asumo la res- le toda responsabilidad a la Universidad retaría de Atención a la Comunidad, ins- ión y apoyo de este evento.
De igual forma quiero reiterar o costos de reparación del mismo		in daño a las instalaciones de	la UNAM, me comprometo a cubrir los
	s o instalaciones de la misma	en caso de que mi conducta s	ra de la carrera, se reserva el derecho de e considere inapropiada o pueda afectar sarrollo del evento
Autorizo a los organizadores, pa legítimo y para los fines adecuad			ciones de este evento para cualquier uso conómica alguna.
		Firma	
sable del tratamiento de sus datos pe	rsonales para el registro de usted roveedor o cliente de cualquiera (en calidad de alumno, docente, ad de los servicios que preste la Facult	onal Autónoma de México (UNAM), es respon- ministrativo, invitado externo a la Universidad ad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la
DATOS GENERALES DEL PEI	RRO		
Nombre:	Edad:		
Cartilla de vacunación:	Si 🗆 No 🗆		
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
		NTE DE INSCRIPCIÓN etaría de Atención a la Comuni	dad
Número de recibo:	Fecha inscrip	ción: #	de Corredor:
Se entrego paquete: Si 🗍	No \square	Firma:	