

INSTITUTO COSTARRICENSE DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN
EVENTO CLASIFICATORIO (JUDO / TAEKWONDO)
JUEGOS DEPORTIVOS ESTUDIANTILES CENTROAMERICANOS 2026

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DEPORTE: _____

DATOS DE LA PERSONA ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO		
			DÍA	MES	AÑO

NÚMERO DE CÉDULA MENOR	NÚMERO DE PASAPORTE	NACIONALIDAD	SEXO BIOLÓGICO
			() Mujer () Hombre

CENTRO EDUCATIVO	AÑO DE ESCOLARIDAD

DATOS DEL PROFESOR(A) O ENTRENADOR(A) QUE ACOMPAÑARÁ AL ESTUDIANTE AL EVENTO CLASIFICATORIO
Esta información es opcional, únicamente se debe llenar en caso de que, además del encargado legal del estudiante, también lo acompañe algún profesor de su centro educativo o su entrenador.

NOMBRE DEL ENTRENADOR O PROFESOR	NÚMERO DE CÉDULA	NÚMERO DE CELULAR

DATOS DE LA PERSONA ENCARGADA LEGAL DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE CÉDULA	NÚMERO DE CELULAR

Yo _____ número de identificación _____ en condición de tutor legal del participante, doy fe de que los datos suministrados en este documento son verdaderos, los doy en forma libre y reconozco que la falsedad de éstos podrá dar lugar al rechazo de la inscripción. Además, al firmar la ficha de inscripción acepto que:

1. He leído y me apego a lo normado en el documento "PROCEDIMIENTOS PARA LA DESIGNACIÓN Y CONFORMACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN NACIONAL ESTUDIANTIL QUE PARTICIPARÁ EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS ESTUDIANTILES CENTROAMERICANOS DE NIVEL SECUNDARIO Y DE NIVEL ESCOLAR Y COLEGIAL PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD 2026" para que la inscripción sea aprobada. El documento estará publicado en las redes sociales del ICODER y será enviado al MEP para su divulgación a centros educativos.
2. Tengo conocimiento de que es mi responsabilidad como encargado legal coordinar y verificar que la documentación de la inscripción cumple con los requisitos obligatorios, de lo contrario esta será rechazada.
3. El ICODER y la entidad encargada del deporte use la información e imagen con fines estadísticos y publicitarios en atención a la Ley de Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales (Ley 8968 – Costa Rica) y a la Ley de protección de la imagen, la voz y los datos personales de las personas menores de edad (Ley 10238 – Costa Rica) .

Firmado el día _____ del mes de _____ del 20 _____

FIRMA DEL TUTOR LEGAL DEL ESTUDIANTE

DIRECTOR(A) DEL CENTRO EDUCATIVO

Yo _____ doy fe de que el participante es estudiante REGULAR del centro educativo a mi cargo y por lo tanto participará en su representación.

FIRMA DEL DIRECTOR(A) DEL CENTRO EDUCATIVO

SELLO DEL CENTRO EDUCATIVO