

## Solicitud CURSO DEFENSA PERSONAL

Con fecha \_\_\_\_\_ yo: \_\_\_\_\_  
Solicito a la Dirección de Seguridad Pública y Movilidad Municipal, se me considere para participar en el curso de defensa personal, que se llevara a cabo de fecha: \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

En el entendido que el curso se llevara a cabo en la sede y horarios que se definan por parte de los instructores, que gozo de buena salud física y mental para tomarlo, y que en caso de inasistencia, faltas de respeto o desobediencia a los instructores, se me retirara de dicho curso.

Entrego copias simples de la siguiente documentación:

Identificación Oficial con fotografía

CURP

Comprobante de domicilio

Carta Intención

Certificado medico

Datos de contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de quien recepciona