



SOLICITUD DE EXAMEN

NUMERO: _____

GRADO ACTUAL: _____

GRADO A SUBIR: _____

CATEGORIA NOMBRE: _____

NIÑO: FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD _____

JOVEN: FECHA EXAMEN ANT. APROBADO: _____

ADULTO: FECHA DE INGRESO: _____

DOYANG: _____ MOO DUK KWAN INFOMADE

N° ESCUELA NOMBRE DEL PROFESOR: GLADYS RAMIREZ NAVARRO

COAH008 FECHA EXAMEN: _____

AVISO DE PRIVACIDAD: ASOCIACION MEXICANA MDK A.C., Con domicilio en Bayoneta No. 2, Col. San Pedro de los Pinos, Delg. Benito Juárez, C.P. 03800, México, D.F. y Moo Duk Kwan "INFOMADE" con domicilio en Av. Universidad No. 934 I-J Col. Rincón la Merced, C.P. 27276 Torreón, Coah., Recabamos, tratamos y utilizamos sus datos personales para proveer los servicios y productos que ha solicitado; informarle sobre cambios en los mismos cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con uds. cumplir con obligaciones de ley; ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre; valorar calidad en el servicio; informarle de nuevos servicios y productos. El contenido íntegro de este aviso para solicitarlo a oficinacentralmmdk@hotmail.com

NOTA: El Tae Kwon Do es un arte marcial de contacto por lo cual me hago responsable de cualquier accidente o lesión durante su práctica y eximo de toda responsabilidad a la Asociación Mexicana M.D.K. A.C. y/o al doyang Moo Duk Kwan "INFOMADE"

NOMBRE DEL ALUMNO PADRE O TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO PADRE O TUTOR

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ASOCIACION

KICHO	PUMSE	KIORUGUI

APROBADO ☐ NO APROBADO ☐

EXAMINADOR