|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS** | | | | | | | |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | |
| NOMBRE (S) | | APELLIDO PATERNO | | | | | APELLIDO MATERNO |
|  | |  | | | | |  |
| CURP | | | RFC | | | | |
|  | | | |  | | | |
| DOMICILIO COMPLETO: | | | | | | | |
| MUNICIPIO: NOMBRE DE LOCALIDAD: | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO CELULAR | | | | | TELÉFONO DE CASA | |
|  |  | | | | |  | |
| **2. TIPO DE CURSO A SOLICITAR** (Marque con una X) | | | | | | | |
| 2.1 PESCA COMERCIAL (TIPO B): PESCA DEPORTIVA (TIPO C): | | | | | | | |
| **2.2 SEDE DONDE DESEA APLICAR EL CURSO**  ENSENADA SAN QUINTÍN: BAHÍA DE LOS ÁNGELES: SAN FELIPE: | | | | | | | |
| **2.3 SITUACIÓN ACTUAL DE SU LIBRETA DE MAR:**  PRIMERA VEZ: VENCIDA: PRÓXIMA A VENCER: | | | | | | | |
| **3. DATOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | |
| 3.1 PUERTO, CAMPO O SITIO DONDE OPERA SU ACTIVIDAD: | | | | | | | |
| 3.2 NOMBRE DE LA EMPRESA, COOPERATIVA O NOMBRE COMERCIAL, SI PERTENECE A ALGUNA: | | | | | | | |
| **4. REQUISITOS** | | | | | | | |
| **1.** Formato de solicitud debidamente firmada. | | | | | **4.** Acta de Nacimiento | | |
| **2.** Identificación oficial vigente | | | | | **5.** Comprobante de Domicilio | | |
| **3.** CURP | | | | | **6.** Comprobante oficial del certificado médico según corresponda al tipo de actividad. | | |
| **5. NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** | | | | | | | |
| **Nombre:** | | | | | | | |