



H. XV AYUNTAMIENTO  
LOS CABOS, B.C.S.



**DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO DEL DEPORTE DEL  
H. XV AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS, BAJA CALIFORNIA SUR.**

**CARTA COMPROMISO DE DEPORTISTA BECADO**

**DATOS DEL BENEFICIARIO:**

- **Nombre completo:** \_\_\_\_\_
- **Disciplina deportiva:** \_\_\_\_\_
- **Categoría de Beca/Estímulo:** \_\_\_\_\_
- **CURP:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

Por medio de la presente, el que suscribe, manifiesto que he leído, comprendido y acepto sujetarme estrictamente a los **Lineamientos para el Otorgamiento de Becas a Deportistas y Estímulos Económicos a Entrenadores del INDEM.**

En mi carácter de becario/beneficiario, asumo los siguientes compromisos:

**1. Representatividad y Rendimiento**

- **Representación Oficial:** Representar obligatoriamente al Municipio de Los Cabos y al Estado de Baja California Sur en los ciclos competitivos oficiales.
- **Imagen Institucional:** Portar con orgullo y respeto los uniformes e insignias oficiales del Municipio en eventos y premiaciones.
- **Disciplina:** Asistir con puntualidad y regularidad a los entrenamientos y programas de preparación técnica.

**2. Conducta Ética y Responsabilidad Social**

- **Comportamiento Ejemplar:** Mantener una conducta ética, responsable y de respeto dentro y fuera de las instalaciones deportivas, evitando actos que afecten el prestigio del INDEM.
- **Sustancias Prohibidas:** No consumir alcohol, tabaco o cualquier sustancia ilícita. Acepto que dar positivo en pruebas de dopaje es causa de cancelación automática de pleno derecho.
- **Cuidado del Patrimonio:** Responsabilizarme por el uso correcto de las instalaciones y equipo del INDEM, evitando cualquier daño doloso.

**3. Obligaciones Administrativas**

- **Comprobación:** Firmar en tiempo y forma los recibos de pago y reportes de actividades mensuales. Acepto que la omisión de este punto faculta al INDEM para la suspensión inmediata del apoyo.



H. XV AYUNTAMIENTO  
LOS CABOS, B.C.S.



- **Participación Institucional:** Asistir a los actos, desfiles o ceremonias convocadas por el INDEM o el H. XV Ayuntamiento.
- **Notificación de Cambios:** Informar por escrito cualquier cambio de residencia o suspensión de entrenamientos en un plazo no mayor a 5 días hábiles.

#### 4. Aceptación de Sanciones

Reconozco que el incumplimiento de cualquiera de las cláusulas anteriores, o incurrir en las causales previstas en el **Artículo 19** de los Lineamientos (como presentar documentación apócrifa o tener antecedentes penales), será motivo de cancelación definitiva del apoyo e inhabilitación para futuras solicitudes.

San José del Cabo, Baja California Sur, a 18 de marzo del 2026.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL BENEFICIARIO

---

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR  
EN CASO DE SER MENOR DE EDAD.

#### *“AVISO DE PRIVACIDAD Y RESGUARDO DE INFORMACIÓN”*

*Se hace constar que los datos personales vertidos en la presente Carta Compromiso, así como la documentación anexa, son recabados con la exclusiva finalidad de integrar el Expediente Único del Deportista para el control, seguimiento y transparencia en el otorgamiento de apoyos económicos. Dicha información quedará bajo el estricto resguardo y custodia de la Coordinación de Administración del Instituto del Deporte del Municipio de Los Cabos (INDEM), de conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California Sur, quedando prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en los Lineamientos vigente.*