**SOLICITUD PARA WILD CARD**

Instrucciones:

**Llenar en computadora TODOS los datos requeridos. La falta de alguno de ellos podría invalidar la solicitud.**

**Anotar en la primera hoja la información general que se pide; y a continuación, en la segunda hoja, los resultados, ordenados como se indica el punto No. 6.**

**La presente solicitud deberá de enviarse a:**

**Tere Fuentes** **infantiljuvenil@fmt.org.mx**

*Fecha de solicitud:*

*Datos personales:*

1. Nombre:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Fecha de nacimiento:

Asociación en la que está registrado:

No. de Afiliación FMT:

Fecha de vigencia:

Correo electrónico:

Número de teléfono celular (con lada):

Número de casa (con lada):

1. Nombre del torneo al que solicita el WC:

Ciudad y Asociación sedes del torneo:

Solicitud para cuadro principal o para calificación:

Para individuales o para dobles:

Fecha del torneo:

1. Motivo por el cual solicita WC:
2. Ranking ITF/ATP/WTA:

Mejor ranking nacional FMT en los últimos 12 meses:

Mejor ranking nacional en otro país:

Algún otro ranking:

1. Ciudad, estado, y país donde entrena:

Dirección de correo electrónico del entrenador**:**

Número de teléfono del entrenador:

**Resultados sobresalientes de los últimos 12 meses**

**Favor de anotar: *fecha y nombre del torneo, sede, categoría en la que participó, ronda alcanzada, marcador, y si el resultado fue en individuales o en dobles:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Nombre del torneo | Sede | Categoría | Resultados(Ronda alcanzada) |
|  |  |  |  | Singles | Dobles |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |