

**PREMIO
ESTATAL
DEL
DEPORTE****2021**Fotografía
tamaño
Infantil**ATLETA INFANTIL- JUVENIL ADAPTADO MENORES DE 18 AÑOS****DATOS PERSONALES**

NOMBRE _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

SEXO Femenil () Varonil () FECHA DE NACIMIENTO _____
Día _____ Mes _____ Año _____

EDAD _____ AÑOS C.U.R.P. _____

NACIONALIDAD _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

ESTATURA _____ mts. PESO _____ kgs.

DOMICILIO _____
Calle _____ No. Ext. _____ No. Interior _____ Colonia _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____

TELÉFONO _____ CELULAR _____ TEL DE UN FAMILIAR _____
Lada _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

NOMBRE DE LA MADRE _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

DOMICILIO _____
Calle _____ No. Ext. _____ No. Interior _____ Colonia _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____

TELÉFONO _____ CELULAR _____ TEL DE UN FAMILIAR _____
Lada _____

ESCOLARIDAD

ESTUDIA ACTUALMENTE SI () NO () INSTITUCIÓN _____

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS _____

REQUISITOS (PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL INEDEC)

ACTA CURRÍCULUM ID OFICIAL FORMATO REGISTRO

Continúa a la vuelta

PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2021

ATLETA INFANTIL-JUVENIL ADAPTADO

DATOS DEPORTIVOS

DEPORTE _____ ESPECIALIDAD _____

FEDERACIÓN _____ CLASIFICACIÓN _____

ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE _____ N° DE AFILIACIÓN _____

EQUIPO O CLUB AL QUE REPRESENTA _____ TELÉFONO _____

NOMBRE DEL ENTRENADOR _____
Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)

TELÉFONO _____ LUGAR DE RESIDENCIA _____
Lada Delegación o Municipio Entidad Federativa

INICIO DE TRABAJO CON EL ENTRENADOR _____
Día Mes Año

RESULTADOS DEPORTIVOS DEL 11 DE OCTUBRE DE 2020 AL 11 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE DEL EVENTO	SEDE	FECHA			LUGAR	MARCA
		Día	Mes	Año		

OBSERVACIONES: _____

ATLETA

PROPUESTO POR

NOMBRE Y CARGO

Vo. Bo.

DIRECTOR DEL INSTITUTO O ENTIDAD DEPORTIVA