

PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2024

PARTICIPANTES DEL EQUIPO

	NOMBRE	MUNICIPIO	FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR OBTENIDO	COMENTARIO DEL LUGAR OBTENIDO
			Día	Mes	Año		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

OBSERVACIONES: _____

ATLETA

PROPUESTO POR

NOMBRE Y CARGO

Vo. Bo.

DIRECTOR DEL INSTITUTO O ENTIDAD DEPORTIVA