











## **PREMIO**ESTATAL

## **ENTRENADOR ABSOLUTO**

Fotografía tamaño Infantil

DATOS PERSONALES								
NOMBREApellido Paterno								
	Apellido Materno		Nombre (s)					
SEXO Femenil ( ) Varonil ( ) FECHA D	E NACIMIENTO	N	Mes Año					
			Wies And					
NACIONALIDAD CORREO ELECTRÓNICO								
DOMICILIO								
DOMICILIOCalle	No. Ext. No. Interior		Colonia					
Delegación o Municipio	Entidad Fe	derativa	Código Postal					
TELÉFONO CELULAR	TE	EL DE UN FAMILI	AR					
LUGAR DONDE LABORA	CA	ARGO						
HORARIO TELÉFONO								
FORMACIÓN ACADÉMICA								
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS								
INSTITUCIÓN								
MENCIONE LOS CURSOS DE CAPACITACIÓN CON MAYOR RELEVANCIA A LOS QUE HA ASISTIDO								
CURSO	SEDE	FECHA	CERTIFICACIÓN					
REQUISITOS (PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL INEDEC)								
ACTA CURRICULUM	ID OFICIAL	FOR	FORMATO REGISTRO					

Continua a la vuelta

## PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2024

## FICHA DEL ENTRENADOR

DATOS DEPORTIVOS										
DEPORTE ESPECIALIDAD										
ASOCIACIÓN A LA QUE PE	RTENECE									
			N° DE ATLETAS A SU CARGO							
NOMBRE DE TRES ATLETAS RELEVANTES A SU CARGO										
NOMBRE	DISCIPLINA	ESPECIALIDAD	EVENTOS MÁS IMPORTANTES EN LOS QUE HA PARTICIPADO PRUEBA LUGAR			LUGAR				
		l								
LOGROS DEPORTIVOS POR	R LOS QUE SE PROPO	ONE ENTRE EL PERIO	DO DEL 11 DE OCTU	BRE 2023, AL	11 DE OCTUB	BRE 2024				
AÑO	AÑO DESCRIPCIÓN DEL RECONOCIMIENTO		NOCIMIENTO	OTORGADO POR						
			L							
		PROPUESTO POR		Vo. Bo.						
ENTRENADOR		NOMBRE Y CARGO		DIRECTOR DEL INSTITUTO O ENTIDAD DEPORTIVA						