

PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2025

DEPORTISTA ABSOLUTO(A)

DATOS DEPORTIVOS

DEPORTE _____	ESPECIALIDAD _____	
FEDERACIÓN _____		
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 _____		Año
Día	Mes	Año

RESULTADOS DEPORTIVOS DEL 11 DE OCTUBRE DE 2024 AL 11 DE OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DEL EVENTO	SEDE	FECHA			LUGAR OBTENIDO	COMENTARIO DEL LUGAR OBTENIDO
		Día	Mes	Año		

AÑO	DESCRIPCIÓN DEL RECONOCIMIENTO	OTORGADO POR

_____ ATLETA

PROPUESTO POR _____ NOMBRE Y CARGO
--

Vo. Bo. _____ DIRECTOR DEL INSTITUTO O ENTIDAD DEPORTIVA
--