



**PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2025  
DEPORTE DE CONJUNTO**

**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: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

   <hr/> ATLETA
-----------------------------

PROPUESTO POR  <hr/> NOMBRE Y CARGO
---

Vo. Bo.  <hr/> DIRECTOR DEL INSTITUTO O ENTIDAD DEPORTIVA
---