



# Premio Estatal del Deporte 2025

Fotografía

## ENTRENADOR(A) ABSOLUTO(A)

### 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 \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Interior \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ TEL DE UN FAMILIAR \_\_\_\_\_  
Lada \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE LABORA \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

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  CURRÍCULUM  ID OFICIAL  FORMATO DE REGISTRO

*Continúa a la vuelta*

**PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2025**

**FICHA DEL ENTRENADOR (A)**

**DATOS DEPORTIVOS**

DEPORTE \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_

ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE \_\_\_\_\_

EQUIPO O CLUB AL QUE REPRESENTA \_\_\_\_\_ 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

**LOGROS DEPORTIVOS POR LOS QUE SE PROPONE ENTRE EL PERÍODO DEL 11 DE OCTUBRE 2024 AL 11 DE OCTUBRE 2025**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AÑO	DESCRIPCIÓN DEL RECONOCIMIENTO	OTORGADO POR

\_\_\_\_\_  
ENTRENADOR

PROPUESTO POR  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y CARGO

Vo. Bo.  
\_\_\_\_\_  
DIRECTOR DEL INSTITUTO O ENTIDAD DEPORTIVA