



# Premio Estatal del Deporte 2025

**FOMENTO, PROTECCIÓN O IMPULSO DE LA PRÁCTICA DE LOS DEPORTES**

Fotografía

**DATOS DEL CANDIDATO(A)**

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 \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN U ORGANISMO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_  
Avenida o Calle \_\_\_\_\_ No. exterior \_\_\_\_\_ No. interior \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

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

TEL. PARTICULAR \_\_\_\_\_ Lada \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR \_\_\_\_\_

**DATOS DEPORTIVOS**

ESPECIALIDAD DEPORTIVA \_\_\_\_\_

INSTANCIA QUE LO PROPUSO \_\_\_\_\_

**MERECIMIENTOS EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 11 DE OCTUBRE 2024 AL 11 DE OCTUBRE 2025**

AÑO	DESCRIPCIÓN	OTORGADO POR

**REQUISITOS (PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL INEDEC)**ACTA CURRÍCULUM ID OFICIAL FORMATO REGISTRO 

Continúa a la vuelta

