

PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2023

Fotografía
tamaño
Infantil

DEPORTISTA 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 _____

ESTATURA _____ mts. PESO _____ kgs.

DOMICILIO _____
Calle _____ No. Ext. _____ No. Interior _____ Colonia _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____

TELÉFONO _____ Lada _____ CELULAR _____ TEL PADRE/MADRE O TUTOR _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DEL PADRE _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

NOMBRE DE LA MADRE _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

DOMICILIO _____
Calle _____ No. Ext. _____ No. Interior _____ Colonia _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____

TELÉFONO _____ Lada _____ CELULAR _____ TEL DE UN FAMILIAR _____

ESCOLARIDAD

ESTUDIA ACTUALMENTE SI () NO () INSTITUCIÓN _____

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS _____

REQUISITOS (PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL INEDEC)

ACTA CURRÍCULUM ID OFICIAL FORMATO REGISTRO

Continúa a la vuelta

PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2023

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 _____		
	Día	Mes
		Año

RESULTADOS DEPORTIVOS DEL 11 DE OCTUBRE DE 2022 AL 15 DE OCTUBRE DE 2023

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
--