

# PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2023

Fotografía  
tamaño  
Infantil

## DEPORTISTA INFANTIL- JUVENIL ADAPTADO MENORES DE 21 AÑOS

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

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

### ESCOLARIDAD

ESTUDIA ACTUALMENTE	SI ( )	NO ( )	INSTITUCIÓN	_____	
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS	_____				
<b>REQUISITOS (PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL INEDEC)</b>					
ACTA	<input type="checkbox"/>	CURRICULUM	<input type="checkbox"/>	ID OFICIAL <input type="checkbox"/>	FORMATO REGISTRO <input type="checkbox"/>

Continúa a la vuelta

**PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2023**  
**DEPORTISTA INFANTIL-JUVENIL ADAPTADO**

**DATOS DEPORTIVOS**

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

FEDERACIÓN \_\_\_\_\_ CLASIFICACIÓN \_\_\_\_\_

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