

# PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2023

Fotografía  
tamaño  
Infantil

**DEPORTISTA MASTER Y/O VETERANO (A) MAYOR DE 35 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 DE UN FAMILIAR \_\_\_\_\_  
Lada \_\_\_\_\_

## DATOS DEPORTIVOS

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

FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

ASOCIACION A LA QUE PERTENECE \_\_\_\_\_ N° DE AFILIACION \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DEL ENTRENADOR \_\_\_\_\_  
Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ LUGAR DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_  
Lada \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_

INICIO DE TRABAJO CON EL ENTRENADOR \_\_\_\_\_  
Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

## REQUISITOS (PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL INEDEC)

ACTA  AFILIACIÓN  CURRICULUM  FORMATO REGISTRO   
ID OFICIAL

Continúa a la vuelta

