

2026 PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE

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

FICHA DEL ENTRENADOR(A)

EQUIPO O CLUB AL QUE REPRESENTA	Nº DE ATLETAS A SU CARGO
---------------------------------	--------------------------

NOMBRE	DISCIPLINA	ESPECIALIDAD	EVENTOS MÁS IMPORTANTES EN LOS QUE HA PARTICIPADO	PRUEBA	LUGAR

AÑO	DESCRIPCIÓN DEL RECONOCIMIENTO	OTORGADO POR

ENTRENADOR

PROPUESTO POR	
NOMBRE Y CARGO	

Vo. Bo.

DIRECTOR DEL INSTITUTO O
ENTIDAD DEPORTIVA