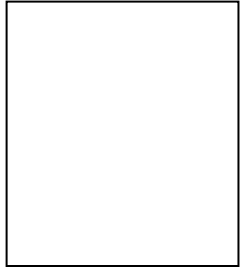




INSTITUTO COLIMENSE DEL DEPORTE

SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO DEL DEPORTE
PREMIOS, BECAS, ESTÍMULOS Y RECONOCIMIENTOS

“MURO DE HONOR DEL DEPORTE COLIMENSE” FORMATO DE INSCRIPCIÓN



DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO _____		R. F. C. _____
DÍA	MES	AÑO
EDAD: _____	AÑOS	TALLA DE UNIFORME _____
NACIONALIDAD: _____		CORREO ELECTRÓNICO _____
DOMICILIO _____		
CALLE	NÚMERO	COLONIA

MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
TEL. PARTICULAR: _____		TEL. CELULAR _____

RESULTADOS QUE SUSTENTAN LA PROPUESTA Y DOCUMENTOS QUE AVALAN SUS LOGROS

LUGAR Y FECHA

PROPONE

ACEPTA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA