

Jefatura de Becas, Premios, Estímulos y Reconocimientos
FORMATO DE INSCRIPCIÓN
SALÓN DE LA FAMA DEL DEPORTE COLIMENSE EDICIÓN 2024

DATOS GENERALES

Nombre Completo _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de Nacimiento _____

Día

Mes

Año

Lugar de Nacimiento _____

Talla Uniforme _____

Teléfono

Celular

Domicilio _____

Nombre de la Calle

Número

Código postal

Colonia

Delegación o Municipio

Estado

PROPUESTA EN LA

Galería del Deporte

Muro al Cronista Deportivo

Hazañas Deportivas

SUSTENTO DE LA PROPUESTA

Reseña - Currículum

ACEPTACIÓN DEL CANDIDATO

PROPUESTO POR

Vo Bo.

Nombre y firma

Nombre y Cargo

Jefatura de Becas, Premios,
Estímulos
Y Reconocimientos