**JEFATURA DE NACIONALES CONADE**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN**  |
|
| EVENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEPORTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
|
| No. | NOMBRE COMPLETO DEL DEPORTISTA | CATEGORIA/RAMA | INSTITUCIÓN | No. CUENTA ESCOLAR O No. CONTROL | NOMBRE A QUIEN VA DIRIGIDO |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |
| **DT** |  |  |  |  |  |
| **AUX** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE ENTRENADOR QUE SOLICITA: | TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO |
|  |  |

**NOTA 1: EN CASO DE NO PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN COMPLETA Y CORRECTA, EL INSTITUTO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA EMISION EN TIEMPO Y FORMA DE DICHA CONSTANCIA.**

**NOTA 2: EL TRÁMITE SE DEBE SOLICITAR CON 10 DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACÓN.**