



H. AYUNTAMIENTO BENITO JUAREZ
INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE BENITO JUAREZ.

PREMIO MUNICIPAL AL MERITO DEPORTIVO 2018

FICHA DEL ENTRENADOR

FOTO

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER COMPLEMENTADO A MAQUINA

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 _____

DOMICILIO _____
 Calle _____ No. Ext. _____ No. Interior _____ Colonia. _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____

TELEFONO _____ CELULAR _____ TEL DE UN FAMILIAR _____

TALLA: PANS _____ CHAMARRA _____

LUGAR DONDE LABORA _____ CARGO _____

HORARIO _____ TELEFONO _____

FORMACION ACADEMICA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS _____

INSTITUCIÓN _____

MENCIONE LOS CURSOS DE CAPACITACION CON MAYOR RELEVANCIA A LOS QUE HA ASISTIDO

CURSO	SEDE	FECHA	CERTIFICACION

PREMIO MUNICIPAL AL MERITO DEPORTIVO 2018

FICHA DEL ENTRENADOR

DATOS DEPORTIVOS

DEPORTE _____ ESPECIALIDAD _____

ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE _____

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

NOMBRE DE TRES ATLETAS O EQUIPOS RELEVANTES A SU CARGO

NOMBRE	DESCIPLINA	ESPECIALIDAD	EVENTOS MAS IMPORTANTES EN LOS QUE HA PARTICIPADO	PRUEBA	LUGAR

LOGROS OBTENIDOS

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTRENADOR

PROPUESTO POR

NOMBRE Y CARGO.

Vo. Bo.

FIRMA DEL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEL DEPORTE BENITO JUAREZ.