



DOCUMENTO DE TRABAJO

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO		IVD INSTITUTO VERACRUZANO DEL DEPORTE	
OLIMPIADA ESTATAL 2016			
ANEXO 2			
DEPORTE:		MUNICIPIO:	
ETAPA:		CATEG.	RAMA
FOTO	1	CURP:	2
		A. PATERNO:	A. PATERNO:
		A. MATERNO:	A. MATERNO:
		NOMBRE (S):	NOMBRE (S):
		FECHA NAC.:	FECHA NAC.:
		CALLE No.	CALLE No.
	COLONIA:	COLONIA:	
	MUNICIPIO:	MUNICIPIO:	
DEPORTISTA		DEPORTISTA	
	C.P.:		C.P.:
	TEL.		TEL.
	EMAIL:		EMAIL:
	PRUEBAS:		PRUEBAS:
FOTO	3	CURP:	4
		A. PATERNO:	A. PATERNO:
		A. MATERNO:	A. MATERNO:
		NOMBRE (S):	NOMBRE (S):
		FECHA NAC.:	FECHA NAC.:
		CALLE No.	CALLE No.
	COLONIA:	COLONIA:	
	MUNICIPIO:	MUNICIPIO:	
DEPORTISTA		DEPORTISTA	
	C.P.:		C.P.:
	TEL.		TEL.:
	EMAIL:		EMAIL:
	PRUEBAS:		PRUEBAS:
FOTO	5	CURP:	6
		A. PATERNO:	A. PATERNO:
		A. MATERNO:	A. MATERNO:
		NOMBRE (S):	NOMBRE (S):
		FECHA NAC.:	FECHA NAC.:
		CALLE No.	CALLE No.
	COLONIA:	COLONIA:	
	MUNICIPIO:	MUNICIPIO:	
DEPORTISTA		DEPORTISTA	
	C.P.:		C.P.:
	TEL.		TEL.:
	EMAIL:		EMAIL:
	PRUEBAS:		PRUEBAS:
FOTO	7	CURP:	8
		A. PATERNO:	A. PATERNO:
		A. MATERNO:	A. MATERNO:
		NOMBRE (S):	NOMBRE (S):
		FECHA NAC.:	FECHA NAC.:
		CALLE No.	CALLE No.
	COLONIA:	COLONIA:	
	MUNICIPIO:	MUNICIPIO:	
DEPORTISTA		DEPORTISTA	
	C.P.:		C.P.:
	TEL.		TEL.:
	EMAIL:		EMAIL:
	PRUEBAS:		PRUEBAS:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ETAPA ESTATAL

NOMBRE, FIRMA Y SELLO COMUDE	ENTRENADOR NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA Vo. Bo. REPRESENTANTE DEL I.V.D.
---	--------------------------------------	--