



**JUEGOS ESTUDIANTILES NACIONALES 2023**

DOCUMENTO 5/D

FICHA DE INSCRIPCION  
CATEGORIA ESTUDIANTIL

INSTITUCION \_\_\_\_\_ FECHA

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ DEPORTE **BASQUETBOL**

CIUDAD \_\_\_\_\_ RAMA: MASC.

FEM.

N°	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)				FECHA DE NACIMIENTO			C.I.Nº
	APELLIDO	APELLIDO	NOMBRE	NOMBRE	DIA	MES	AÑO	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

	D. TECNICO				
1					

	DELEGADO				
1					

Email \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

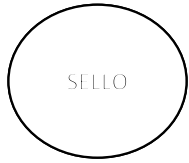
PARA LO QUE HUBIERE LUGAR, DEJO EXPRESA CONSTANCIA QUE LOS ALUMNOS Y OFICIALES INTEGRANTES DE LA PRESENTE LISTA DE BUENA FE HAN APROBADO SATISFACTORIAMENTE LOS EXAMENES MEDICOS PERTINENTE, POR LO QUE SON DECLARADOS APTOS Y HABLES PARA LA PRACTICA DEPORTIVA.--

Aclaracion \_\_\_\_\_ Firma del Prof. Medico \_\_\_\_\_

Matricula Med. \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

LOS DIRECTIVOS DEL/LA \_\_\_\_\_, LA SUPERVISIÓN PEDAGÓGICA Y LA SUPERVISION ADMINISTRATIVA DE LA ZONA \_\_\_\_\_ CERTIFICAMOS QUE LOS ATLETAS REPRESENTAN A ESTA INTITUCION EDUCATIVA

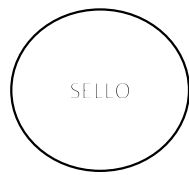


FIRMA Y SELLO DIRECTOR / DIRECTORA  
Aclaracion \_\_\_\_\_



FIRMA Y SELLO PRESIDENTE DE COMISIÓN  
Aclaracion \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO SUPERVISOR/A PEDAGÓGICA  
Aclaracion \_\_\_\_\_



FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_

**Adjuntar a esta Ficha:** Fotocopia de Cédula de identidad de los atletas y del cuerpo técnico.

Al presentar esta Ficha de Inscrpción la Institución acepta estar de acuerdo y en conocimiento sobre las responsabilidades mencionadas en el Reglamento General de los JEN 2023.  
La autorización de los menores para su participación en los JEN es exclusiva Responsabilidad de las Instituciones Educativas.