



Secretaría
NACIONAL
DE DEPORTES

GOBIERNO
NACIONAL

Paraguay
de la gente



JUEGOS ESTUDIANTILES NACIONALES 2023

DOCUMENTO 5/B

FICHA DE INSCRIPCION
CATEGORIA ESTUDIANTIL

INSTITUCION _____ FECHA

DEPARTAMENTO _____ DEPORTE

CIUDAD _____ MASC.

RAMA: 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								
11								
12								

	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 _____

Matricula Med. _____

Fecha _____

Firma del Prof. Medico

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.