

JUEGOS ESCOLARES ESTUDIANTILES NACIONALES 2024

DOCUMENTO 5/D

FICHA DE INSCRIPCION
CATEGORIA ESCOLAR

INSTITUCION _____ FECHA

DEPARTAMENTO _____ DEPORTE

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								

	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

SELLO

FIRMA Y SELLO DIRECTOR / DIRECTORA _____

Aclaracion _____

SELLO

FIRMA Y SELLO SUPERVISOR/A PEDAGÓGICA _____

Aclaracion _____

FECHA DE RECEPCIÓN: ____/____/____ RECIBIDO POR: _____

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 JEEN 2024.
La autorización de los menores para su participación en los JEEN es exclusiva Responsabilidad de las Instituciones Educativas.