

JUEGOS ESCOLARES ESTUDIANTILES NACIONALES 2024

DOCUMENTO 5/F

FICHA DE INSCRIPCION

CATEGORIA ESTUDIANTIL

INSTITUCION _____
 DEPARTAMENTO _____
 CIUDAD _____

FECHA

DEPORTE **FUTSAL FIFA**

MASC.

RAMA:

FEM.

N°	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)				FECHA DE NACIMIENTO			C.I.N°
	APELLIDO	APELLIDO	NOMBRE	NOMBRE	DIA	MES	AÑO	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

	D. TECNICO				
1					

	DELEGADO				
1					

Email

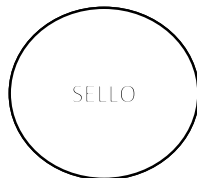
Tel:

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 HABILES 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 SUPERVISOR/A PEDAGÓGICA

Aclaracion _____

FECHA DE RECEPCIÓN: ____/____/____

RECIBIDO POR: _____

