

JUEGOS ESCOLARES ESTUDIANTILES NACIONALES 2024

DOCUMENTO 5/C

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	<input type="text"/>
DELEGADO	
1	<input type="text"/>

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 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.