PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2025

*CONSEJO DE PREMIACIÓN*

**HOJA DE REGISTRO OFICIAL**

**PROPUESTA INDIVIDUAL**

**EN LA MODALIDAD:**

(MARQUE LA MODALIDAD A PARTICIPAR)

1. **DEPORTISTA**
2. **ENTRENADORA / ENTRENADOR**
3. **FOMENTO, PROTECCIÓN O IMPULSO A LA PRÁCTICA DE LOS DEPORTES**

DEPORTE: ESPECIALIDAD:

FEDERACIÓN AL QUE PERTENCE:

*LLENAR ÚNICAMENTE LOS DATOS DE SU PROPUESTA, USE TINTA AZÚL SI LO HACE CON PLUMA*

***DATOS DE LA CANDIDATA / CANDIDATO (PROPUESTA INDIVIDUAL)***

NOMBRE COMPLETO:

FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMIENTO:

C.U.R.P. : CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO:

*CALLE NUM. EXT. NÚM INT. COLONIA C.P.*

*ALCALDÍA O MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREMIO ESTATAL DEL DEPORTE 2025**  **ACTUACIÓN Y DESEMPEÑO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO (11 DE OCTUBRE 2024 AL 11 DE OCTUBRE 2025)** | | |
| ***NOMBRE DEL EVENTO Y LUGAR EN EL QUE SE REALIZÓ*** | ***FECHA DEL EVENTO***  ***(DD/MM/AA)*** | ***LUGAR OBTENIDO*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***DATOS DE INTERÉS***

***AÑO PREMIO/ RECONOCIMIENTO/ MEDALLA/MENCIÓN OTORGADO POR:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

FIRMA DEL CANDIDATO (A) AL PED 2025

FIRMA DEL DIRECTOR (A) DEL OCFYD