



Instituto del
Deporte



SELECTIVO ESTATAL DE ATLETISMO ,MORELOS 2019

ASOCIACIÓN Y/O INSTITUCIÓN _____

MUNICIPIO. _____

N°	NOMBRE COMPLETO	GÉNERO V / F	CLASS	CURP	PRUEBA 1	MARCA	PRUEBA 2	MARCA	PRUEBA 3	MARCA	PRUEBA 4	MARCA	PRUEBA 5	MARCA
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Personal Técnico

N°	NOMBRE COMPLETO	FUNCIÓN	FECHA NAC.
1			
2			
3			
4			

5			
6			

