



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
Y DEPORTE



ICHD
INSTITUTO CHIHUAHUENSE
DEL DEPORTE
Y CULTURA FÍSICA

**FORMATO DE SOLICITUD DE ESTÍMULO
ECONÓMICO POR MÉRITO**

ANEXO 2

FICHA TÉCNICA y CURRICULUM

Datos Generales:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombre(s): Grado Académico:

Correo: Celular:

Lugar Nacimiento: CURP:

Facebook: Edad:

Ficha Técnica Deportiva

Deporte:

Total deportistas y categorías:

Instalación y Municipio:

Días de entrenamiento:	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resultados Deportivos (atletas y entrenadores)

AÑO	EVENTO	SEDE	LUGAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Certificaciones y/o Diplomados (exclusivo entrenadores)

AÑO	NOMBRE DEL CURSO	LUGAR	CERTIFICADO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deportistas Destacados (exclusivo entrenadores)

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

Declaro bajo protesta de decir verdad y que estoy enterado del objeto y alcance de la veracidad de mis datos y en caso de presentar falsedad en las mismas se que puedo ser acreedor a sanciones institucionales.

Nombre

Dr. Alvaro Victor Romero Valencia
Aval Instituto Chihuahuense del Deporte
y Cultura Física