



**MÁS CHIHUAHUA**  
más de lo bueno  
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
Y DEPORTE



ICHD  
INSTITUTO CHIHUAHUENSE  
DEL DEPORTE  
Y CULTURA FÍSICA

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

## FICHA TÉCNICA Y CURRICULUM

### Datos Generales:

|                   |  |                   |  |
|-------------------|--|-------------------|--|
| Apellido Paterno: |  | Apellido Materno: |  |
| Nombre(s):        |  | Grado Académico:  |  |
| Correo (Mail):    |  | Celular:          |  |
| Lugar Nacimiento: |  | CURP:             |  |
| Dirección:        |  | C.P.:             |  |
|                   |  | Edad:             |  |

### Ficha Técnica Deportiva (atletas y entrenadores)

|  |       |        |           |        |         |        |
|--|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|
| Deporte:                                   |       |        |           |        |         |        |
| Nombre del Entrenador: (exclusivo atletas) |       |        |           |        |         |        |
| Instalación y Municipio:                   |       |        |           |        |         |        |
| Días de entrenamiento:                     | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado |
| Horario:                                   |       |        |           |        |         |        |

### Resultados Deportivos (atletas y entrenadores)

| AÑO | EVENTO | SEDE | LUGAR |
|-----|--------|------|-------|
|     |        |      |       |
|     |        |      |       |
|     |        |      |       |

### Certificaciones y/o Diplomados (exclusivo entrenadores)

| AÑO | NOMBRE DEL CURSO | LUGAR | CERTIFICADO |
|-----|------------------|-------|-------------|
|     |                  |       |             |
|     |                  |       |             |
|     |                  |       |             |

### Deportistas Destacados (exclusivo entrenadores)

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

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  
Instituto Chihuahuense del Deporte  
y Cultura Física