

Foto

COORDINACIÓN DEPORTIVA

FORMATO ÚNICO DEL DEPORTISTA LASALLISTA

Datos del Deportista

Nombre

CURP:

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Domicilio

Estado:

Ciudad:

Calle y Número:

Colonia:

Delegación o Municipio:

C.P.:

Datos Escuela

ESCUELA:

GRUPO:

SEMESTRE

Deporte(s):

PORCENTAJE DE BECA DEPORTIVA: _____

