CONTROL DE JUGADORES PARA HUELLA DACTILAR

DISCIPLINA DEPORTIVA:…….. CATEGORIA:……..FECHA……

I.E.:…… UGEL:……

DELEGADO:……ENTRENADOR:…….....

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

…….

FIRMA DELEGADO

Nota: Llenar solo nombres, apellidos y firma de los estudiantes, media hora antes del encuentro deportivo.

CONTROL DE JUGADORES PARA LA HUELLA DACTILAR

DISCIPLINA DEPORTIVA:…….. CATEGORIA:……..FECHA……

I.E.:…… UGEL:……

DELEGADO:……ENTRENADOR:…….....

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

NOMBRES:
…….
APELLIDO PATERNO:
…….
APELLIDO MATERNO:
…….
FIRMA:

…….

FIRMA DELEGADO

Nota: Llenar solo nombres, apellidos y firma de los estudiantes, media hora antes del encuentro deportivo.

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente documento que suscriben los delegados de los ambos equipos contendientes que representan a sus respectivas UGELs:

EQUIPO: …… UGEL: ……..

APELLIDOS Y NOMBRES DEL DELGADO: ……

DISCIPLINA DEPORTIVA DE: ……..CATEGORIA: …… y por el otra parte

EQUIPO: ……UGEL: ……..

APELLIDOS Y NOMBRES DEL DELGADO: ……

DISCIPLINA DEPORTIVA DE: ……..CATEGORIA: ……..

Quienes dan veredicto y conformidad a los documentos y demás actuados por la Comisión Regional de los Juegos Nacionales Deportivos Escolares etapa regional 2017; por lo que se comprometen ambos delegados a NO REALIZAR NINGUN RECLAMO U OBSERVACIÓN luego de culminado el encuentro deportivo de…… realizado en la Ciudad de Puno el día…….

Como prueba de conformidad se suscribe el presente documento con rúbrica de ambos delegados de los equipos participantes.

Puno,……de……. Del 2017

_____	_____
FIRMA DEL DELEGADO	FIRMA DEL DELEGADO
NOMBRES: …….	NOMBRES:…….
APELLIDOS:…….	APELLIDOS:……..

_____

FIRMA COMISION REGIONAL

NOMBRES:……

APELLIDOS:……