



Instituto del Deporte



SELECTIVO ESTATAL , MORELOS 2019

Asociacion o Institución: _____

MUNICIPIO _____

N°	NOMBRE COMPLETO	GÉNERO V / F	CLASS	CURP	TIEMPO	TIEMPO	TIEMPO	TIEMPO	TIEMPO	TIEMPO	TIEMPO	TIEMPO	TIEMPO	TIEMPO
					50 mts Libres	100mts libres	200mts Libres	400mts Libres	50mts Dorso	100mts Dorso	50mts Pecho	100mts Pecho	50mts Maripos	100mts Mariposa
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

Personal Técnico

N°	NOMBRE COMPLETO	FUNCIÓN	FECHA NAC.
1			
2			
3			
4			
5			

