



H. XIV AYUNTAMIENTO
LOS CABOS, B.C.S.

H. XV AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS
INSTITUTO DEL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS
FORMATO ECONÓMICO DE BECA

DEPORTIVA (FEBD)



NUEVO INGRESO

RENOVACIÓN

1) DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO: _____

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

RFC: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Nombre de la calle Número Código postal

Colonia Delegación ó municipio Estado

Correo electrónico: _____

FOTO

2) DATOS DEPORTIVOS

Deporte: _____ Especialidad: _____

Prueba: _____ Categoría: _____ Rama: _____

Años de practica: _____ Estatura: _____ Peso: _____

Estado que representa

Nombre completo de su entrenador: _____

Lugar de entrenamiento: _____ Horario: _____

3) DATOS ESCOLARES

Primaria Secundaria Bachillerato Licenciatura Otro

Escuela: _____

Grado académico

Carrera (en su caso)

4) SOPORTE PARA EL OTORGAMIENTO DE LA BECA

Año	Evento	Sede	Fecha de realización	Especialidad	Lugar obtenido	Tiempo y marca



H. XIV AYUNTAMIENTO
LOS CABOS, B.C.S.

H. XV AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS
INSTITUTO DEL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS
FORMATO ECONÓMICO DE BECA DEPORTIVA (FEBD)



MEJORES RESULTADOS DEPORTIVOS

Año	Evento	Sede	Fecha de realización	Especialidad	Lugar obtenido	Tiempo y marca

ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA COMISION DE OTORGAMIENTO DE BECAS

PROPUESTO: COORDINADOR OR DISCP.	ORGANIS MO	ENTRENAD OR	AUTOPROPUES TO	OTR O

<p style="text-align: center;"><u>RECIBIDO POR:</u></p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>FIRMA: _____</p>	<p style="text-align: center;"><u>DICTAMEN:</u></p> <p>FECHA: _____</p> <p>POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/></p>
<p><u>COMENTARIOS:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><u>MONTO OTORGADO:</u></p> <p>\$ _____</p>

Nombre y firma del atleta

Presidente de la comisión

NOTA: ES INDISPENSABLE CONTAR CON TODA LA DOCUMENTACION: OFICIO DE PROPUESTA, IDENTIFICACION OFICIAL PARA MAYOR DE EDAD, ID C/FOTO SI TIENES 16 O 17 AÑOS, MENORES DE 15 AÑOS INE DEL PADRE O TUTOR, COMPROBANTE DE DOMICILIO, CURP Y RFC CON HOMOCLOVE, DE LO CONTRARIO NO SE PODRA OTORGAR LA BECA.