**INSTITUTO DEL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS  
 TM.02 SOLICITUD DE APOYOS (DOCUMENTACIÓN TÉCNICA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Evento |  | | |
| Deporte: | Nivel: | | Categoría: |
| Fecha: | | Sede: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos del solicitante:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Organismo: | Cargo: | Teléfono: | |

* Participantes de Los Cabos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Deportistas: | Entrenadores: | Delegado: |
| Jueces: | Otros: | Total: |

* OBJETIVOS programados:

|  |
| --- |
|  |

* PRONOSTICO DE ACTUACIÓN:

|  |
| --- |
|  |

* MESOCICLO QUE SE ENCUENTRA EL PLAN DE ENTRENAMIENTO:

|  |
| --- |
|  |

* CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO:

|  |
| --- |
|  |

**Anexar: Listado de todos los participantes y actividad a realizar, identificación oficial, CURP, autorización de los padres o tutor (Menores de edad), prueba de COVID de ser solicitado por la sede y Convocatoria del evento o invitación. Además, los documentos que solicita la Coordinación Administrativa del INDEM.**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_