**INSTITUTO DEL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS CABOS  
 TM.03 INFORME TECNICO DE EVENTOS**

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

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

* Participantes de Los Cabos:

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

* Equipos o deportistas participantes de otras entidades:

|  |
| --- |
|  |

* Cumplimiento de los objetivos programados:

|  |
| --- |
|  |

* Cumplimiento del pronóstico de actuación:

|  |
| --- |
|  |

* Anexar: Evaluación del desempeño de cada deportista y memoria del evento.

Fecha: Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_