



TRAYECTORIA DEPORTIVA

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Deporte: _____ Posición / Prueba: _____
 Lugar de Procedencia: _____ Nivel Actual de Estudios: _____
 Nombre de la Institución: _____ Promedio Académico: _____
 e-mail Padres _____ e-mail Solicitante: _____
 Teléfono de casa _____ Celular: _____
 Edad _____ Estatura: _____
 Peso _____ % de grasa corporal: _____

Algún tipo de lesión: Sí No

Si su respuesta fue si, mencionar tipo de lesión y fecha:

Selecciona las opciones si has participado en eventos:

Locales Estatales Nacionales Internacionales

Marca con un "X" si has formado parte de alguna selección:

Escuela o Colegio Estatal Regional Nacional Ninguno

Menciona los 3 eventos o logros mas importantes en los que has participado en los últimos 2 años:

Deporte	Prueba/ posición	Evento	Ciudad y Fecha	Lugar Obtenido	Tiempo/ marca	Nivel (Local/ Estatal/ Nacional/ Internacional)