******Universidad de Colima**

Dirección General de Cultura Física y Deporte

**Liga Estudiantil**

**Voleibol de Sala Mixto Tecomán**

Coordinador: Néstor Aarón Vidaña Alcaraz, Cel. 313-962-4185

**Fecha**

**martes, 06 de octubre de 2020**

**F o r m a t o d e I n s c r i p c i ó n**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Equipo: |  | Rama: |  |
| Facultad y/o Bachillerato: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | **No. Cuenta** | **Sem./Gpo.** |
| **1** |  |  | ° |
| **2** |  |  | ° |
| **3** |  |  | ° |
| **4** |  |  | ° |
| **5** |  |  | ° |
| **6** |  |  | ° |
| **7** |  |  | ° |
| **8** |  |  | ° |
| **9** |  |  | ° |
| **10** |  |  | ° |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Delegado Titular: |  | Teléfono: |  |
| Delegado Suplente: |  | Teléfono: |  |

Lugar y fecha

Nombre, Firma y Sello del

Director del Plantel

**Nota:**

* **Enviar el formato debidamente llenado en computadora, vía WhatsApp del lunes 5 *al viernes 23 de Octubre de 2020*, con el responsable de la liga, Néstor Aarón Vidaña Alcaraz.**
* ***Máximo 10 jugadores, mínimo 7*.**
* **Debido a la nueva planeación académica “virtual” para el ciclo escolar 2020-2021; no es necesario que el formato contenga la firma del director, ni el sello del plantel.**