

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES						
CHIA 2019						
DEPORTE		TENIS DE MESA		GENERO		
N°	NOMBRE	DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CURSO	FIRMA
1						
2						
3						
4						

**NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA**

**NOMBRE DEL PROFESOR**

**NUMERO DE DOCUMENTO**

**TELEFONO O CELULAR**

**CORREO ELECTRONICO**

---



---



---



---



---