

JUEGOS ESTATALES POPULARES NUEVO LEÓN 2026

MUNICIPIO: _____

DEPORTE: _____ Boxeo

CATEGORÍA: _____

RAMA: _____

FOTO	CURP:	
	AP. Paterno:	
	AP. Materno:	
	Nombre(s):	
	Fecha Nacimiento:	
	División Peso:	

FOTO	CURP:	
	AP. Paterno:	
	AP. Materno:	
	Nombre(s):	
	Fecha Nacimiento:	
	División Peso:	

FOTO	CURP:	
	AP. Paterno:	
	AP. Materno:	
	Nombre(s):	
	Fecha Nacimiento:	
	División Peso:	

FOTO	CURP:	
	AP. Paterno:	
	AP. Materno:	
	Nombre(s):	
	Fecha Nacimiento:	
	División Peso:	

FOTO	CURP:	
	AP. Paterno:	
	AP. Materno:	
	Nombre(s):	
	Fecha Nacimiento:	
	División Peso:	

FOTO	CURP:	
	AP. Paterno:	
	AP. Materno:	
	Nombre(s):	
	Fecha Nacimiento:	
	División Peso:	

FOTO	CURP:	
	AP. Paterno:	
	AP. Materno:	
	Nombre(s):	
	Fecha Nacimiento:	
	División Peso:	

FOTO	CURP:	
	AP. Paterno:	
	AP. Materno:	
	Nombre(s):	
	Fecha Nacimiento:	
	División Peso:	

Director de Deportes de municipio
Nombre, Firma y Sello

Comité Organizador
Nombre y Firma