

JUEGOS DEL MAGISTERIO
FASE MUNICIPAL
Directivos Docentes, Docentes y Administrativos

PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN 2019
BALONCESTO

Nombre del Equipo:																																																											
Masculino		Femenino																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Apellidos y Nombres</th> <th>Número de Documento</th> <th>Dependencia o Institución Educativa</th> <th>Número Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					No.	Apellidos y Nombres	Número de Documento	Dependencia o Institución Educativa	Número Teléfono	1					2					3					4					5					6					7					8					9					10				
No.	Apellidos y Nombres	Número de Documento	Dependencia o Institución Educativa	Número Teléfono																																																							
1																																																											
2																																																											
3																																																											
4																																																											
5																																																											
6																																																											
7																																																											
8																																																											
9																																																											
10																																																											

No.	Apellidos y Nombres	Número de Documento	Dependencia o Institución Educativa	Número Teléfono
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Delegado:	C.C. No.:	Cel:
------------------	------------------	-------------

NOTA: *Deben inscribirse tres participantes mayores de 45 años por equipo.

***Debe inscribirse mínimo un (1) administrativo, máximo dos (2) por equipo.**

