



**Liga Estudiantil - Voleibol**

Coordinador: Karla Cisneros, Cel: 314 139 4316

 **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** |  |  |  °  |
| **11** |  |  |  °  |

|  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 miércoles 2 al viernes 11 de febrero de 2022, con el responsable de la liga, Karla Cisneros.**
* ***Máximo 11 jugadores, mínimo 6*.**
* **Formato debidamente sellado y firmado por el director del plantel.**
* **Junta previa el día 18 de febrero a las 17:00 hrs.**