



UNIVERSIDAD DE COLIMA
Dirección General de Cultura Física y Deporte



PARA ACREDITACIÓN

SEMESTRE

Agosto2026-Enero2027

Liga Universitaria – Voleibo de sala Colima

Formato de Inscripción de Equipo

Nombre: _____ Rama: _____

Facultad o bachillerato: _____

Nombre		Núm. Cuenta	Sem/Gpo
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Delegados del equipo

Nombre titular: _____

Teléfono: _____

Nombre suplente: _____

Teléfono: _____

INSTRUCCIONES

- **Entregar el formato** debidamente llenado en computadora y entregado de manera presencial 17 de Agosto al 04 de Septiembre del 2026, **con el responsable de la liga Néstor Álvarez Paredes**
- **CUPO LIMITADO.** Máximo 12 jugadores y mínimo 8.
- Los delegados **titular y suplente** son parte del equipo y deben de estar **registrados como jugador**.
- Elegir un **nombre de equipo que no contenga** frases racistas, discriminatorias, ofensivas, de doble sentido, con alburas ni palabras anti sonantes.
- **Junta previa el miércoles 02 de Septiembre del 2026 a las 18:00 hrs,** en el polideportivo Colima.



Firma y Sello del director del plantel

