



**HOJA DE REGISTRO DE DATOS DE LAS INSTITUCIONES MIEMBROS DEL
CONDDE**

DATOS DE LA AUTORIDAD DEPORTIVA

NOMBRE(S) DE LA AUTORIDAD DEPORTIVA: _____

_____ Apellido Paterno

_____ Apellido Materno

CARGO: _____ **GRADO ACADÉMICO:** _____
(Lic., Ing., Dr., Prof., etc.)

DOMICILIO COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN: _____

_____ No. Ext.

_____ No. Int.

_____ Colonia

_____ Código Postal

_____ Ciudad

_____ Estado

TELÉFONOS DIRECTOS: Lada: _____

Lada: _____

CONMUTADOR: Lada: _____

FAX: Lada: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEPORTIVO: _____
(Apodo ó Mote Deportivo/Pumas, Zorros, Tigres, etc.)

COLORES BÁSICOS DEL UNIFORME: _____



HOJA DE REGISTRO DE DATOS DE LAS INSTITUCIONES MIEMBROS DEL
CONDDE

DATOS INSTITUCIONALES

INSTITUCIÓN: _____
(Nombre Oficial completo)

FACTURAR A NOMBRE DE: _____

SIGLAS OFICIALES: _____ R.F.C.: _____
(ejemplo: UNAM, IPN, UANL, etc.)

PÚBLICA: PRIVADA:

NOMBRE(S) DE LA MÁXIMA AUTORIDAD: _____
Nombre(s)

_____ Apellido Paterno Apellido Materno

CARGO: _____ GRADO ACADÉMICO: _____
(Rector, Director, etc.) (Lic., Ing., Dr., Arq., Mtro., etc.)

DOMICILIO COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN: _____
Calle

_____ No. Ext. No. Int. Colonia

_____ Código Postal Ciudad Estado

TELÉFONOS DIRECTOS: Lada: _____ Teléfono: _____ Ext.: _____

Lada: _____ Teléfono: _____ Ext.: _____

CONMUTADOR: Lada: _____ Teléfono: _____ Ext.: _____

Lada: _____ Teléfono: _____ Ext.: _____

FAX: Lada: _____ Teléfono: _____ Ext.: _____

PÁGINA DE INTERNET DE LA INSTITUCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____
|