



Secretaría
de Educación
GOBIERNO DE MICHOACÁN



COPA MORELIA 2025 LEIDEBA

Cédula de Inscripción 2025 BÁSQUETBOL

Entrenador: _____

Categoría: _____

EQUIPO: _____

Rama: _____

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
BÁSQUETBOL Número Jugador :		

Firma y Sello de LEIDEBA



Secretaría
de Educación
GOBIERNO DE MICHOACÁN



COPA MORELIA 2025 LEIDEBA

Cédula de Inscripción 2025 **BÁSQUETBOL**

Entrenador: _____

Categoría: _____

EQUIPO: _____

Rama: _____

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
BÁSQUETBOL Número Jugador : _____	

Foto	A. Paterno: _____
	A. Materno: _____
	Nombre(s): _____
	F. de Nac.: _____
	CURP: _____
ENTRENADOR Número celular : _____	

0

Director de Educación Física o equivalente
Nombre, Firma y Sello



Secretaría
de Educación
GOBIERNO DE MICHOACÁN



COPA MORELIA 2025 LEIDEBA

Cédula de Inscripción 2025 BÁSQUETBOL

Entrenador: _____

Categoría: _____

EQUIPO: _____

Rama: _____

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	Sexo:	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
ENTRENADOR	Tel. casa:	_____
	Tel. celular:	_____
	e-mail:	_____
E1		

Foto	A. Paterno:	_____
	A. Materno:	_____
	Nombre(s):	_____
	Sexo:	_____
	F. de Nac.:	_____
	CURP:	_____
ENTRENADOR	Tel. casa:	_____
	Tel. celular:	_____
	e-mail:	_____
E2		

SUSTITUCIONES:

En cada etapa de participación en deportes de conjunto, deberán registrar a sus dos sustituciones de deportistas (reservas) facilitando el trámite de ALTA por BAJA, presentando de igual forma la documentación requerida de cada deportista sustituto para validación de dicho proceso.

NOTA:

Los participantes del equipo en los deportes de conjunto deberán pertenecer al mismo plantel educativo, además de ser de un solo turno; de no ser así, los participantes no podrán competir en el evento.

Cada equipo consta de 12 jugadores y dos sustituciones de manera obligatoria.

Las fotografías deberán ser digitales.

Para la captura del nombre debe ser de acuerdo al acta de nacimiento (sin abreviaturas). Este formato perderá validez si se modifica su estructura.