Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato
Dirección de Cultura Física

FORMATO "C"

Memoria Deportiva del Evento

Institución que reporta:

Nombre del evento: **Nombre del Responsable :**

Municipio: San Luis de La Paz **Fecha:**

Día **Mes**

Personas activadas

Nombre del Espacio: **Si es institución ed**

Domicilio:

Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) **Asentamiento(Barri**

Municipio: **Loc**

Atendidos	3 a 5 años		6 a 12 años		13 a 15 años		16 a 25 años		26 a 69 años	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M

Características del evento:

El programa consiste en impulsar y promover la activaciòn fìsica en escuelas para enfrentar los retos en la poblaciòn que ti
vida de los guanajuatenses.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidencia

SELLO

Nombre y Firma del Director del de la Institución, instalación,
responsable de comprobación o promotor deportivo que reporta

Mes del evento: NOVIEMBRE

Programa: **Guanajuato Activo**

Año

ucativa mencionar su C.C.T.

o, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

alidad:

70 y más		Totales		
H	M	H	M	General

enen efectos en la salud y coadyugar a mejorar la calidad de

ar el apoyo otorgado

Recurso aplicado