



TRIBUNAL ELETORAL DEL DEPORTE FEDERADO



REGISTRO Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE DELEGADOS.

NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

EDAD: _____ ESTADO CIVIL _____

PROFESIÓN U OFICIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____

No. DE TELEFONO: _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

MUNICIPIO: _____

DEPARTAMENTO: _____

DPI: _____

DELEGADO PARA EL DEPARTAMENTO DE: _____

EN CASO DE EMERGENCIA INFORMAR A: _____

TELEFONO CASA: _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____