DATOS DE PARTICIPANTES SI SE TRATA DE UNA ACTIVIDAD COLECTIVA			
D.N.I.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**FECHA NACIMIENTO**	**ESTUDIOS/CENTRO**
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

INFORME DEL SERVICIO DE DEPORTE DE CAMPUS

D/Dña.:

Como responsable del Servicio de Deporte del campus de :

Vista la solicitud presentada por D./Dña.:

Correspondiente a la Convocatoria de Apoyo a Actividades Deportivas externas de Centros de la UCLM,
INFORMA: Favorablemente ☐
Desfavorablemente ☐

En....., a..... de ..... de .....

Fdo.:.....

Biblioteca Virtual de Castilla-La Mancha. Boletín Oficial de la Universidad de Castilla-La Mancha. 12/2011.