



FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE AJEDREZ

PALACIO DE LOS DEPORTES "CARLOS EL FAMOSO HERNÁNDEZ"
SAN SALVADOR, EL SALVADOR - Tel. (503) 2556 – 1018



NOMBRE DEL EQUIPO:			
CAPITÁN:			
Mesa	Nombre	Categoría	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Suplente 1			
Suplente 2			
Suplente 3			

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/ /	DUI:	
Teléfono:		MUNICIPIO:	
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)		RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)	

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/ /	DUI:	
Teléfono:		MUNICIPIO:	
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)		RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)	



FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE AJEDREZ

PALACIO DE LOS DEPORTES "CARLOS EL FAMOSO HERNÁNDEZ"
SAN SALVADOR, EL SALVADOR - Tel. (503) 2556 – 1018



Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/	/	DUI:
Teléfono:			MUNICIPIO:
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)			RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/	/	DUI:
Teléfono:			MUNICIPIO:
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)			RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/	/	DUI:
Teléfono:			MUNICIPIO:
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)			RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/	/	DUI:
Teléfono:			MUNICIPIO:
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)			RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)



FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE AJEDREZ

PALACIO DE LOS DEPORTES "CARLOS EL FAMOSO HERNÁNDEZ"
SAN SALVADOR, EL SALVADOR - Tel. (503) 2556 – 1018



Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/	/	DUI:
Teléfono:			MUNICIPIO:
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)			RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/	/	DUI:
Teléfono:			MUNICIPIO:
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)			RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)

Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	/	/	DUI:
Teléfono:			MUNICIPIO:
Correo electrónico (En caso de ser menor correo del encargo)			RESPONSABLE (casos donde los participantes sean menores de edad colocar el número de DUI y nombre completo del responsable)