



NOMINA GENERAL DE DEPORTISTAS

FACULTAD: _____
ENCARGADO: _____
TELÉFONO: _____
E-MAIL: _____
COLOR EQUIPO: _____

N°	APELLIDOS	NOMBRE	RUT	MATRICULA	SITUACIÓN ACADÉMICA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Nombre, Firma y Timbre Jefe de Deporte

Nombre y Firma Autoridad Académica