



# ATLETISMO

## PLANILLA DE CONTROL DE RESULTADOS REGIONAL Nº 1

MUNICIPIO: ..... REGION:.....

CATEGORIA: ..... SEXO: .....

PRUEBA: ( ) 80 m - ( ) 100 m

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	Nº DOC.	TIEMPO	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

PRUEBA: ( ) 150 m ( ) 300 m ( ) 800 m

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	Nº DOC.	TIEMPO	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

PRUEBA: ( ) 80 m - ( ) 100 m - ( ) 110 m -con vallas

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	Nº DOC.	TIEMPO	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

PRUEBA: 300 m con vallas

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	Nº DOC.	TIEMPO	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

PRUEBA: ( ) 1200 m - ( ) 2000 m - ( ) 3000 m

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	Nº DOC.	DISTANCIA	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

PRUEBA: Posta

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	Nº DOC.	TIEMPO	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

PRUEBA: Salto en Alto

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	Nº DOC.	MARCA	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

NOTA: LA PRESENTE PLANILLA DEBERA SER CONFECCIONADA A MAQUINA O CON LETRA TIPO IMPRENTA CONSIGNANDOSE LA TOTALIDAD DE LOS DATOS SOLICITADOS.

.....  
SELLO MUNICIPAL

.....  
FIRMA Y ACLARACION  
DIRECTOR DE DEPORTES

# ATLETISMO

## PLANILLA DE CONTROL DE RESULTADOS REGIONAL N° 2

MUNICIPIO: ..... REGION:.....

CATEGORIA: ..... SEXO: .....

**PRUEBA: Salto en Largo**

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOC.	DISTANCIA	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

**PRUEBA: Salto Triple**

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOC.	DISTANCIA	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

**PRUEBA: Lanzamiento de Bala**

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOC.	DISTANCIA	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

**PRUEBA: Lanzamiento de Disco**

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOC.	DISTANCIA	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

**PRUEBA: Lanzamiento de Jabalina**

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOC.	DISTANCIA	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

**PRUEBA: Lanzamiento de Martillo**

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOC.	DISTANCIA	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

**PRUEBA: Marcha Atlética**

Puesto	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	N° DOC.	TIEMPO	MUNICIPIO	PLANILLA
1ro.						
2do.						

**NOTA:** LA PRESENTE PLANILLA DEBERA SER CONFECCIONADA A MAQUINA O CON LETRA TIPO IMPRENTA CONSIGNÁNDOSE LA TOTALIDAD DE LOS DATOS SOLICITADOS.

 -----  
 SELLO MUNICIPAL

 -----  
 FIRMA Y ACLARACION