

DPTO: ACCIÓN DEPORTIVA MUNICIPAL

MEM/H2024-2027/PMV/ADM/24/2025

ASUNTO: RESPUESTA A OFICIO

FECHA: Victoria, Guanajuato, A 05 de junio de 2026

**C. MAHELE LUCERO RAMIREZ GARCIA**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
Presente.

El que suscribe, Lic. Hugo Neftalí Muñoz Cabrera, Director de Acción Deportiva en atención a su oficio número MEM/H2024-2027/PMV/UTAIP/248/2026, de fecha 05 de junio de 2026, mediante el cual comunica a esta Dirección de Acción Deportiva sobre la recepción de una solicitud de acceso a la información pública, registrada en la Plataforma Nacional de Transparencia bajo el número de folio 110199400007426 me permito de la manera más atenta remitir la información correspondiente a los expedientes y archivos que obran a cargo de esta dependencia

Al respecto, se detalla a continuación el desglose de las actividades operativas, metas alcanzadas e impacto estratégico correspondientes a los periodos solicitados:

#### PUNTO NUMERO 1

##### FUNCIONES DE PERSONAL

**DIRECCIÓN DE ACCIÓN DEPORTIVA: HUGO NEFTALÍ MUÑOZ CABRERA**

- Administrar los recursos asignados a la administración.
- Gestionar recursos para infraestructura ante el Estado y Municipio.
- Ejecutar programas de CODE en el municipio.
- Asistir a juntas con la coordinación de CODE.
- Realizar acuerdos de participación en olimpiada juvenil.
- Dar reconocimientos a escuelas, deportistas, entrenadores y participantes.
- Promociona eventos deportivos.
- Llevar acciones conjuntas con instituciones educativas, clubs y ligas.
- Celebración de convenios con instituciones.
- Acudir a eventos en representación del presidente.
- Nombrar a los diferentes entrenadores.
- Control de personal en sus actividades.



Con Unidad y Justicia Social

**Victoria**  
**se Transforma**

- Revisión y firma de documentación variada.
- Aplicación de reglamento interno.
- Gestionar ante el municipio, recursos para reparación y mantenimiento de instalaciones.
- Apoyar la promoción y difusión del deporte.
- Entregar material deportivo.
- Diseñar proyectos y publicidad.
- Comprobar gastos.
- Recepción de documentación variada para su autorización y revisión.
- Delega y organiza tareas.
- Solicita gasolina.
- Autoriza vacaciones del personal.
- Planear proyectos.
- Elabora reglamento de cada área deportiva.
- Organiza horarios de áreas deportivas.

**AUXILIAR DE DEPORTES: TERESA AMADOR DIAZ**

- Asiste a capacitaciones y reuniones.
- Analiza información.
- Apoya en reuniones y eventos deportivos.
- Organiza eventos deportivos
- Captura información variada
- Se encarga del programa de "Activación física".
- Manda a realizar publicidad con el visto bueno del director.
- Programa, organiza y designa actividades a los compañeros de acuerdo a lo establecido con el director.
- Coordina transporte de deportistas.
- Coordinación y seguimiento de las ligas deportivas.
- Realiza activaciones físicas en diversos lugares e instituciones.
- Concentra, modifica y envía memorias deportivas.
- Realiza limpieza y mantenimiento de diferentes áreas deportivas.

**SECRETARIO: JORGE ELIAS ESPINOLA REYES**

- Analiza información.
- Apoya eventos.
- Entrega documentos en diversas dependencias.



- Alimenta diferentes sistemas con información.
- Elaboración de oficios, circulares, solicitudes.
- Elaboración de información correspondiente al área.
- Captura información variada.
- Elaboración y envío de informes mensuales a CODE Guanajuato.
- Asiste a reuniones y capacitaciones municipales.
- Presta material
- Conduce el programa de transparencia.
- Captura fracciones de contraloría.
- Lleva el control de préstamo de espacios.
- Lleva agenda de eventos, reuniones y capacitaciones de nuestra área.
- Concentra y envía trimestralmente información al área de planeación.
- Organiza y lleva el control del archivo físico y digital.
- Captura información de avances y metas.
- Concentra y envía trimestralmente reporte de prevención del delito.
- Elabora reconocimientos.
- Apoya en la limpieza de oficina y baños de la unidad deportiva

**PROMOTOR DE DEPORTES: ALISSON PATRICIA SANCHEZ RESENDIZ**

- Asiste a capacitaciones.
- Apoya en reuniones y eventos.
- Realizar activaciones físicas en instituciones y público en general.
- Arbitrea partidos de distintas disciplinas.
- Concentra información de sus activaciones.
- Colocar y quita redes.
- Recoger basura dentro y fuera de la unidad deportiva.
- Poda de árboles y pasto.
- Limpieza de maleza y hojas de áreas verdes
- Encala arboles
- Limpieza de la cancha del asilo
- Limpieza de la cancha magisterial
- Limpieza del parque de paso hondo
- Limpieza de la pista
- Pintar distintos espacios deportivos

**PROMOTOR DE DEPORTES: GETZABEL CAMACHO GARCIA**

- Asiste a capacitaciones sobre, pesas, fitness, nutrición y suplementación deportiva.
- Apoya en reuniones y eventos.
- Realizar activaciones físicas en instituciones y público en general.
- Concentra información de sus activaciones.
- Limpia y lava el gimnasio.
- Da mantenimiento preventivo y correctivo de los aparatos del gimnasio.
- Ordena el gimnasio.
- Limpia los muros y espejos del gimnasio.
- Otorga programas de entrenamiento.
- Otorga asesorías en alimentación.
- Orienta a los usuarios en suplementación deportiva.
- Da seguimiento a los miembros del gimnasio.
- Comunica sobre cambios de horarios del gimnasio.
- Limpia el exterior del gimnasio.
- Apoya en la limpieza y poda de áreas verdes de la unidad deportiva.
- Abre el gimnasio en horarios específicos los días feriados.

Rubicel Casas Quiroz: Promotor de Beisbol

Edgar Reséndiz González: Promotor de Voleibol

Oliver Alejandro García Casas: Promotor de Ajedrez

Juan Emmanuel Reséndiz Hernández: Promotor de Futbol

José Abigail García Espinola: Promotor de Atletismo

Eric García: Promotor de Basquetbol

- Entrenamientos.
- Entrega de documentos.
- Organizar encuentros deportivos.
- Elaboración de reconocimientos.
- Apoyo en eventos deportivos.
- Apoyo a promotores en actividades.
- Realización de reportes quincenales.
- Entregar información de las personas atendidas.
- Registrar en la plataforma sus entrenamientos.



**AUXILIAR DE DEPORTES: URIEL VELAZQUEZ SUAREZ**

- Organiza el trabajo de personal de apoyo (en mantenimiento, limpieza y velador).
- Dar mantenimiento preventivo y correctivo a: sanitarios, bombas de agua, luz eléctrica, tuberías, drenaje, cisternas, tinacos, etc.
- Dar mantenimiento a puertas y cercas de áreas deportivas.
- Encalar arboles
- Limpieza del interior y exterior del parque el mezquital
- Poda de árboles y áreas verdes del mezquital
- Abrir y cerrar el parque mezquital
- Pintar áreas necesarias de las instalaciones
- Limpieza del interior y exterior de; la cancha del asilo, parque el mezquital, cancha magisterial y parque de paso hondo.
- Poda y da mantenimiento a la pista de atletismo

**AUXILIAR DE DEPORTES: MA RUDT GARCIA CHAVERO**

- Poda césped.
- Pinta las áreas necesarias dentro de las instalaciones.
- Poda de árboles y áreas verdes.
- Recoger hojas y maleza de áreas verdes.
- Regar áreas verdes.
- Dar mantenimiento preventivo y correctivo a: sanitarios, bombas de agua, luz eléctrica, tuberías, drenaje, cisternas, tinacos, etc.
- Limpieza del interior y exterior del parque el mezquital
- Limpieza del interior y exterior de; la cancha del asilo, parque el mezquital, cancha magisterial y parque de paso hondo.
- Poda y da mantenimiento a la pista de atletismo

**INTENDENTE: ROSA RESENDIZ DIAZ**

- Mantener limpio el interior y el exterior de toda la unidad deportiva.
- Aseo de baños de oficina y del campo 1
- Limpieza de oficina
- Prepara formulas de materiales de limpieza
- Realiza inventario de solicitud de materiales y fórmulas de materiales.
- Limpia y organiza almacén y bodega.

VELADOR: PEDRO VALENCIA AMADOR

- Vigilar y realizar rondines las instalaciones de la unidad deportiva.
- Permitir acceso a ciudadanía en general.
- Dar información al público que lo solicite.
- Registrar y reportar en una bitácora lo acontecido durante su turno de trabajo.
- Apoyar con la colocación y el retiro de redes.
- Apoyar eventos relevantes en fin de semana.
- Realizar rondines
- Regar plantas y jardineras

## PUNTO NUMERO 2

### Listado General de Actividades (Anual) 2025

#### 1. Mantenimiento de Áreas Deportivas

Limpieza y conservación mensual en espacios clave: Unidad Deportiva Municipal, Cancha del Asilo, Parque El Mezquital y Parque Paso Hondo (detrás de la Universidad).

Acciones operativas: Poda de áreas verdes, rehabilitación menor de canchas, revisión y reposición de luminarias, aplicación de pintura en mobiliario urbano, y mantenimiento de porterías, mallas y gradas.

#### 2. Promotorías Deportivas

Clases continuas y gratuitas en la Unidad Deportiva y Parque El Mezquital (ajedrez, atletismo, básquetbol, fútbol, béisbol, zumba y voleibol).

Gimnasio municipal: Operación de un espacio de acceso libre de lunes a viernes.

#### 3. Promotoría Escolar Permanente

Activación física escolar: Clases continuas impartidas en la Escuela Primaria Rural Federal "Nicolás Bravo" en la comunidad de Xacalazuchitl, enfocadas en la salud y coordinación motriz de los alumnos.

#### 4. Promotorías Deportivas Eventuales

C.c.p. Archivo

HINMIC/JEER

Activaciones físicas escolares en comunidades: Jornadas de ejercicios recreativos y de coordinación en diversas instituciones:

Primaria "Ignacio López Rayón" (Cieneguilla).

Jardín de Niños "Lázaro Cárdenas" (Misión de Arnedo).

Secundaria Oficial Estatal "Victoria".

Escuela de la comunidad de Cerrito Colorado.

#### 5. Enlace de Jóvenes a Eventos Deportivos

Apoyo a talentos locales: Difusión de convocatorias, gestión de inscripciones y otorgamiento de apoyo logístico y económico para la participación de atletas locales en torneos externos.

#### 6. Fomento y Apoyo Deportivo

Respaldo a solicitudes comunitarias: Apoyo económico, gestión logística, préstamo de material deportivo y asignación de canchas para fiestas patronales, clubes y eventos organizados de manera externa a la administración.

#### 7. Eventos Deportivos

Organización de competencias masivas: Realización de torneos, carreras y encuentros deportivos comunitarios y regionales a lo largo del año.

#### 8. Ligas Deportivas

Coordinación de ligas municipales: Promoción de torneos de fútbol en categorías formativas y competitivas, involucrando a equipos de distintas comunidades bajo un esquema incluyente.

Desglose: Primer Trimestre

Periodo: 1 de Enero 2025 al 31 de Marzo 2025

#### 1. Mantenimiento a Espacios Deportivos

Actividades: Mantenimiento en general de las instalaciones, que incluye la atención a las unidades vehiculares, compra de material de limpieza y gasolina.

Presupuesto ejercido: \$26,945.06 (Municipal).

Beneficiarios: 3,588 personas.

#### 2. Promotorias Deportivas

C. p. Archivo

HNMC/JEER

Actividades: Sesiones y entrenamientos continuos en diversas disciplinas (como se observa en las fotos: básquetbol, carreras/atletismo y activaciones).

Presupuesto ejercido: \$50,000.00 (Estatal) y \$900.00 (Municipal).

Beneficiarios: 168 personas.

### 3. Promotoría Escolar Permanente

Actividades: Coordinación de actividades físicas y dinámicas motrices con niños en entornos escolares.

Presupuesto ejercido: \$349.95 (Municipal).

Beneficiarios: 12 alumnos.

### 4. Fomento y Apoyo Deportivo

Actividades: Entrega de apoyo económico, logístico, de equipo y acompañamiento de personal para premiaciones y eventos comunitarios.

Presupuesto ejercido: \$28,413.25 (Municipal).

### 5. Evento Deportivo: Rodada Ciclista "Calentón del Noreste I"

Actividades: Competencia y convivencia de ciclismo de ruta/montaña con premiación en podio.

Presupuesto ejercido: \$233.30 (Municipal).

Número de participaciones: 175 ciclistas.

### 6. Evento Deportivo: Paseo Ciclista "Pedalear juntos es mejor"

Actividades: Rodada masiva e inclusiva orientada a la convivencia familiar y comunitaria por las calles del municipio.

Presupuesto ejercido: \$116.65 (Municipal).

Número de participaciones: 1,550 personas.

### Resumen Financiero del Trimestre

Si necesitas los totales listos para algún reporte, el gasto de este periodo se divide así:

Total Municipal: \$56,958.21

Total Estatal: \$50,000.00

C.c.p. Archivo

HNMC/JEER

Inversión Total del Trimestre: \$106,958.21

## Segundo Trimestre

Periodo: 01 de Abril 2025 al 30 de Junio 2025

### 1. Mantenimiento a Espacios Deportivos

Actividades: Trabajos de pintura y poda de áreas verdes. El presupuesto cubre también el mantenimiento de unidades vehiculares, material de limpieza y gasolina.

Presupuesto ejercido: \$100,451.32 (Municipal).

Beneficiarios: 3,588 personas.

### 2. Promotorías Deportivas

Actividades: Seguimiento a escuelas técnico-deportivas y formativas (ajedrez, fútbol infantil, activaciones en cancha).

Presupuesto ejercido: \$1,010.51 (Municipal).

Beneficiarios: 293 personas.

### 3. Promotoría Escolar Permanente

Actividades: Rutinas de activación física y ejercicios de motricidad en planteles educativos rurales.

Presupuesto ejercido: \$349.95 (Municipal).

Beneficiarios: 12 alumnos.

### 4. Promotoría Escolar Deportiva Eventual (

Actividades: Jornadas especiales de activación recreativa y deportes masivos en diferentes escuelas del municipio.

Presupuesto ejercido: \$676.57 (Municipal).

Beneficiarios: 654 alumnos.

### 5. Fomento y Apoyo Deportivo

Actividades: Respaldo con recursos económicos, apoyo logístico, premiaciones y material para finales de ligas locales y eventos comunitarios.

Presupuesto ejercido: \$10,255.50 (Municipal).

6. Enlace de Jóvenes a Eventos Deportivos

Actividades: Apoyo para el traslado e inscripción del equipo local en el Torneo de Básquetbol "Embajadores" celebrado en León, Guanajuato.

Presupuesto ejercido: \$1,049.85 (Municipal).

Número de participaciones: 28 deportistas.

7. Evento Deportivo: Rodada Ciclista "Calentón del Noreste II"

Actividades: Segunda edición de la competencia de ciclismo con premiación por categorías en podio.

Presupuesto ejercido: \$233.30 (Municipal).

Número de participaciones: 210 ciclistas.

8. Evento Deportivo: Carrera Ciclista de Ruta Victoria 2025

Actividades: Competencia ciclista regional de gran convocatoria con arco de salida/meta oficial.

Presupuesto ejercido: \$699.90 (Municipal).

Número de participaciones: 490 ciclistas.

9. Evento Deportivo: Carrera Infantil Nocturna de Atletismo Victoria 2025

Actividades: Competencia atlética nocturna adaptada para los niños de las diferentes colonias y comunidades.

Presupuesto ejercido: \$116.65 (Municipal).

Número de participaciones: 210 niños.

10. Evento Deportivo: Carrera Nocturna de Atletismo Victoria 2025

Actividades: Evento estelar atlético nocturno por las principales vialidades del centro histórico del municipio.

Presupuesto ejercido: \$116.65 (Municipal).

Número de participaciones: 220 corredores.

11. Evento Deportivo: Cuadrangular Regional de Básquetbol Femenil y Varonil

Actividades: Torneo relámpago con escuadras representativas de la región en categorías de ambas ramas.

Presupuesto ejercido: \$0.00 (Municipal).

Número de participaciones: 228 basquetbolistas.

12. Evento Deportivo: Torneo Regional de Voleibol Mixto mkl

Actividades: Encuentro e integración de equipos de voleibol en formato mixto en canchas techadas municipales.

Presupuesto ejercido: \$116.65 (Municipal).

Número de participaciones: 235 jugadores.

Resumen Financiero del Segundo Trimestre

Total Municipal Ejercido: \$115,376.85

Total Estatal Ejercido: \$0.00

Inversión Total del Trimestre: \$115,376.85

### **Tercer Trimestre 2025**

Periodo: 1 de Julio 2025 al 30 de Septiembre de 2025

#### **2.1. Promotorías Deportivas**

Actividades: Seguimiento técnico y operativo a entrenamientos de fútbol, básquetbol, atletismo, ajedrez y voleibol, beneficiando a más de 330 niñas, niños y jóvenes.

Gasto ejercido: \$0.00.

#### **2.2. Eventos Deportivos**

Final Liga de Fútbol Libre Varonil: \$6,731.60

(Gasto de la presidencia municipal para 9 equipos).

Final Liga de Fútbol Libre Femenil

(1ª y 2ª Fuerza): \$7,500.00 (Gasto de la presidencia municipal + trofeos para 16 equipos).

Final Liga de Fútbol Infantil y Juvenil: \$37,147.60

(Gasto de la presidencia municipal para 23 equipos).

Final Liga de Fútbol sub-19: \$2,500.00

(Gasto de la presidencia municipal + trofeos para 6 equipos).

Traslado del Fuego Simbólico del 15 de septiembre: \$28,674.01

(Gasto de la presidencia municipal en el traslado desde Dolores Hidalgo para 20 atletas).

Subtotal Eventos Deportivos: \$84,553.41

### 2.3. Activaciones Escolares Deportivas

Actividades: Rutinas de coordinación y juegos motores en las escuelas de Xacalasúchitl, Calle Emiliano Zapata, Cerrito Colorado y José Vasconcelos, beneficiando a más de 280 estudiantes.

Gasto ejercido: \$0.00 (Sin erogación directa, únicamente inversión en gasolina).

### 2.4. Actividades Recreativas

Eventos: Convivencia familiar en "Activa tu Corazón 2025", Clases de Zumba y rutinas personalizadas en el Gimnasio de la unidad deportiva.

Gasto ejercido: \$0.00.

### 2.5. Activaciones a Comunidades e Instituciones

Actividades: Visita recreativa y acondicionamiento físico a la comunidad de Derramaderos (23 personas).

Gasto ejercido: \$0.00 (Únicamente gasto de gasolina).

### 2.6. Fomento y Apoyo Deportivo

Apoyo logístico y operativo: Realización de torneos municipales. Gasto ejercido: \$0.00.

Participación de equipos en Copa de la Gente: Gasto ejercido: \$0.00.

Participación de equipos en los Juegos Indígenas: Gasto ejercido: \$1,416.00.

Subtotal Fomento: \$1,416.00.

### 2.7. Mantenimiento en General

Espacios atendidos: Limpieza, poda, pintura, riego e iluminación en la Unidad Deportiva Municipal, Parque Mezquital, Parque Paso Hondo y la Cancha del Asilo.

Gasto ejercido: \$9,310.42 (Inversión en mantenimiento de transporte y gasolina).

## Cuarto Trimestre 2025

Periodo: 1 de Octubre 2025 al 31 de Diciembre de 2025

### 2.1. Promotorías Deportivas

Actividades: Seguimiento técnico y operativo a entrenamientos de fútbol, atletismo, ajedrez y voleibol. Benefició a más de 330 niñas, niños y jóvenes, promoviendo su participación en torneos y ligas municipales.

Gasto ejercido: \$0.

## 2.2. Activaciones Escolares Deportivas

Planteles atendidos:

Escuela Primaria "Nicolás Bravo" (Xacaiazúcnii) — Activación fija.

Centro de Atención Múltiple (Calle Emiliano Zapata #1) — Activación fija.

Escuela Primaria "Ignacio Allende" (Cerrito Colorado) — Activación fija.

Impacto: Benefició a más de 180 estudiantes con rutinas de coordinación, juegos motores y circuitos deportivos.

Gasto ejercido: \$0 (Sin erogación directa, únicamente gasolina).

## 2.3. Actividades Recreativas

Actividades: Clases de Zumba y rutinas de ejercicios personalizados en el Gimnasio de la unidad deportiva.

Gasto ejercido: \$0.

## 2.4. Fomento y Apoyo Deportivo

Apoyo logístico y operativo: Respaldo en la realización de torneos y entrenamientos municipales. Gasto ejercido: \$0 (únicamente gasolina).

Juegos CONADE: Participación de equipos locales. Gasto ejercido: \$0 (sin erogación directa ni gastos de renta de camión, ya que no cubrió el presupuesto municipal; únicamente gasolina).

## 2.5. Mantenimiento en General

Espacios atendidos:

Unidad Deportiva Municipal: Limpieza general, poda, riego y mantenimiento correctivo a porterías, tableros y alumbrado.

Parque Mezquital: Limpieza, recolección de residuos, poda y revisión de luminarias.

Parque Paso Hondo: Poda, deshierbe y limpieza general.

Cancha del Asilo: Limpieza, poda, cambio de instalaciones del W.C. y sustitución de focos dañados.

Gasto de mantenimiento: \$0 (Sin erogación directa, únicamente gasolina y mantenimiento de los medios de transporte propios).

## Informe del 2026

### Primer trimestre 2026

Periodo: 1 de Enero 2026 al 31 de Marzo 2026

#### Promotorías Deportivas

Acciones: Seguimiento técnico y operativo permanente en las disciplinas de fútbol, atletismo, ajedrez y voleibol. Se impulsaron también jornadas de acondicionamiento físico, técnica deportiva y trabajo en equipo.

Impacto: Se benefició de manera directa a más de 330 niñas, niños y jóvenes, promoviendo la continuidad del deporte organizado mediante torneos locales y ligas municipales.

#### Activaciones Escolares Deportivas

Plantel atendido: Centro de Atención Múltiple (CAM) ubicado en la Calle Emiliano Zapata #1 (Modalidad: Activación fija).

Impacto: Se benefició a más de 60 estudiantes con rutinas de coordinación, juegos motores, circuitos deportivos y actividades de integración destinadas a fortalecer la convivencia y la disciplina escolar.

#### Actividades Recreativas

Clases de Zumba: Realizadas en la unidad deportiva para propiciar la integración familiar. Tuvieron una asistencia aproximada de 15 personas por día (alrededor de 900 beneficiados acumulados en el periodo).

Gimnasio de la Unidad Deportiva: Espacio de entrenamiento con rutinas personalizadas que registró una asistencia promedio de 26 personas por día (aproximadamente 1,560 beneficiados acumulados en el trimestre).

#### Fomento y Apoyo Deportivo

Torneos Locales: Se brindó apoyo logístico y operativo para la realización de ligas municipales en distintas categorías (varonil y femenil). El torneo contó con la participación de 36 equipos y activó a cerca de 400 niños, niñas y adolescentes.

Juegos CONADE: Se respaldó la participación de los selectivos locales financiando los gastos operativos de transporte.

Entrenamientos Municipales: Se alcanzó un registro aproximado de 2,628 personas beneficiadas en diferentes disciplinas (un promedio estimado de 876 personas al mes).

## Mantenimiento en General de Infraestructura

Se realizaron trabajos integrales de limpieza general, poda de áreas verdes, deshierbe, riego y revisión de luminarias en los cuatro espacios principales del municipio:

Unidad Deportiva Municipal: Además de la limpieza, se ejecutaron tareas de mantenimiento correctivo en porterías, tableros y alumbrado, se reparó una tubería de drenaje y se sustituyeron 4 redes en las canchas de básquetbol y 2 en el campo 1 de fútbol soccer.

Parque Mezquital: Recolección de residuos y poda.

Parque Paso Hondo: Limpieza general.

Cancha del Asilo: Labores de limpieza, poda, sustitución de focos dañados en el alumbrado y cambio de instalaciones en el W.C.

## Segundo trimestre 2026

Periodo: 01 de abril 2026 al 30 de junio 2026

### 1 promotorías Deportivas

Acciones: Continuación del seguimiento técnico y operativo en fútbol, atletismo, ajedrez y voleibol. Se organizaron jornadas de formación básica en acondicionamiento físico, técnica y trabajo en equipo.

Impacto y Gasto: Se benefició a más de 330 niñas, niños y jóvenes. Se ejercieron \$8,908.80 pesos (más gasolina) destinados al equipamiento de uniformes de básquetbol para 32 niños y niñas beneficiados.

### 2. Activaciones Escolares Deportivas

Plantel atendido: Centro de Atención Múltiple (CAM) en Calle Emiliano Zapata #1 (Activación fija).

Impacto y Gasto: Benefició a más de 60 estudiantes con circuitos motores, rutinas de coordinación y dinámicas de integración. Gasto ejercido: \$0.00 (sin erogación directa, únicamente gasolina).

### 3 Actividades Recreativas

Clases de Zumba: Activación física en la unidad deportiva con una asistencia aproximada de 15 personas al día (alrededor de 900 asistencias en el periodo). Gasto ejercido: \$0.00.

Gimnasio Municipal: Rutinas personalizadas con una afluencia de 26 personas al día (aproximadamente 1,500 asistencias en el trimestre). Gasto ejercido: \$0.00.

### 4 Fomento y Apoyo Deportivo

Torneo de Fútbol Rápido Libre Varonil: Participaron 12 equipos reuniendo a cerca de 180 adolescentes y adultos. Se ejercieron \$20,734.00 pesos, de los cuales \$10,410.00 fueron para premios en efectivo y \$10,324.00 para la compra de trofeos.

Inauguración de Ligas Infantiles: Se ejercieron \$11,696.07 pesos, distribuidos en refrigerios (\$2,576.50) y balones para los equipos (\$9,117.57). Atendió a 23 equipos con un aproximado de 414 niñas, niños y adolescentes.

Juegos CONADE: Participación de 02 atletas selectivos. Gasto ejercido: \$0.00 (sin erogación directa, solo gasto de gasolina).

Entrenamientos Mensuales: Se mantuvo la atención a un promedio estimado de 876 personas por mes (2,628 beneficiados acumulados en el trimestre).

#### 5 Mantenimiento en General

Se aplicó una inversión de \$36,656.50 pesos (más gasolina y mantenimiento de transporte) para la atención de los siguientes espacios:

Unidad Deportiva Municipal: Limpieza, poda, riego y mantenimiento correctivo. Se reemplazó un registro de metal en la fosa, se restableció la red de agua hacia los tinacos de los baños principales y se restauró la pintura en la oficina.

Parque Mezquital: Labores de limpieza, recolección de residuos, poda de áreas verdes y de juego.

Parque Paso Hondo: Acciones de poda, deshierbe y limpieza general.

Cancha del Asilo: Trabajos de limpieza, poda, sustitución de focos dañados en el alumbrado y cambio de instalaciones en el V.C.

#### PUNTO NUMERO 3

Se hace de su conocimiento que en lo que va de la presente Administración Pública Municipal 2024-2027, esta Dirección de Acción Deportiva reporta un saldo blanco, por lo que NO se tiene registro de ninguna riña, altercado o conflicto en los eventos organizados por esta dependencia.

Este resultado se ha logrado gracias a la implementación de medidas preventivas y de seguridad rigurosas en cada uno de los torneos masivos y actividades permanentes, entre las cuales destacan:

Cero Tolerancia al Consumo de Alcohol: Se mantiene una estricta prohibición de la venta y consumo de bebidas alcohólicas dentro de las unidades deportivas y áreas de juego, evitando que este sea un factor de riesgo.

**Coordinación Interinstitucional:** Para la realización de finales de ligas y eventos masivos, se trabaja de manera conjunta con la Dirección de Seguridad Pública Municipal, asegurando la presencia de elementos que salvaguarden el orden y la integridad de los asistentes.

**Reglamentos Internos de Competencia:** Todas las ligas operan bajo reglamentos formativos estrictos que sancionan severamente cualquier conducta antideportiva o de incitación a la violencia por parte de jugadores, cuerpos técnicos o porra.

Con estas acciones, el Municipio de Victoria reafirma su compromiso de mantener los espacios deportivos como zonas 100% familiares, seguras y de sana convivencia

#### **PUNTO NUMERO 4**

Se hace de su conocimiento que esta Dirección de Acción Deportiva no otorga becas deportivas en la modalidad de estímulo económico directo.

Sin embargo, la estrategia municipal para fortalecer, motivar y detectar el talento de alto rendimiento se ejecuta a través de los siguientes mecanismos de apoyo y formación:

**Promotorías Deportivas Gratuitas:** Se brinda acceso 100% gratuito a academias y entrenamientos formativos en disciplinas como fútbol, atletismo, ajedrez y voleibol para toda la población interesada, eliminando cualquier barrera económica para el desarrollo del talento local.

**Apoyo Integral a Atletas de Alto Rendimiento:** A los deportistas destacados que representan al municipio en competencias oficiales, se les respalda directamente cuando lo requieren mediante la cobertura de viáticos, gasolina y hospedaje para asegurar su participación.

Como muestra del impacto de estos apoyos y el seguimiento al alto rendimiento, se destaca la participación histórica de los siguientes atletas del municipio en la disciplina de Atletismo:

Azulen L. F. (14 años) – Ganadora de la medalla de Bronce a nivel nacional en los Juegos CONADE.

Berenice E. C. (17 años) – Ganadora de la medalla de Oro a nivel nacional en los Juegos CONADE.

José G. M. (17 años)

Iván M. R. (16 años)

Alexander M. R. (14 años)

Cristopher G. S. (15 años)

Con estas acciones, la administración municipal reafirma su compromiso de motivar e impulsar el talento deportivo de Victoria, garantizando que sus atletas destacados cuenten con las facilidades operativas para poner en alto el nombre de nuestro municipio a nivel nacional.

#### PUNTO NUMERO 5

Con el firme compromiso de efficientar el desempeño del servicio público y optimizar la atención a la ciudadanía dentro de los espacios administrativos, se hace de su conocimiento que un integrante adscrito al personal de oficina de esta dependencia ha recibido capacitación formal durante el periodo de la actual administración.

A continuación, se detallan de manera precisa los datos de la capacitación registrada en nuestros archivos:

Personal Capacitado: C. Jorge Elias Espinola Reyes.

Nombre de la Capacitación / Curso: Gestión de Estrés.

Periodo / Fechas de Impartición: Del 12 al 27 de enero de 2026.

Impartido por: Alba Mónica Ramírez Argüelles.

Cabe señalar que esta Dirección promueve de manera permanente la actualización de sus colaboradores, buscando que las herramientas adquiridas se traduzcan en una mejor organización y ejecución de los programas deportivos del municipio.

#### PUNTO NUMERO 6

Durante el periodo que comprende el año 2025 y lo transcurrido hasta mayo de 2026, esta Dirección de Acción Deportiva gestionó y recibió apoyos de carácter estatal destinados al equipamiento y desarrollo de eventos tradicionales en nuestro municipio. Los apoyos económicos institucionales recibidos se detallan a continuación:

Enero de 2025 (Apoyo en Especie/Material): Se recibió un apoyo económico por la cantidad de \$50,000.00 pesos por parte del Gobierno del Estado, recurso que fue destinado exclusivamente para la adquisición de materiales deportivos diversos en beneficio de los usuarios de las unidades y ligas municipales

Agosto de 2025 (Apoyo para Eventos): Se recibió un subsidio de \$30,000.00 pesos otorgado por instancias estatales, el cual se ejerció de manera íntegra para cubrir las premiaciones de las actividades deportivas organizadas en el marco de la Feria San Juan Bautista 2025.

Finalmente, se hace constar que de las revisiones efectuadas a los archivos de esta dependencia, no se cuenta con registros de apoyos financieros, en especie o de infraestructura

provenientes de instituciones federales, empresas privadas, ni por parte de legisladores locales o federales durante el lapso de tiempo consultado.

A si mismo se anexa memorias fotográficas de algunos eventos mencionados

Cabe señalar que la presente información se comparte con el firme compromiso de cumplir con los principios de certeza, eficacia, transparencia y rendición de cuentas que rigen a la presente Administración Pública Municipal 2024-2027. De igual manera, se hace constar que dicha documentación ha sido enviada en medios magnéticos al correo electrónico institucional provisto por su dependencia.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo, quedando a su entera disposición para cualquier aclaración complementaria.

QUINTAMENTE:  
"CON UNIDAD Y JUSTICIA SOCIAL, VICTORIA SE TRANSFORMA"



DIRECTOR DE ACCIÓN DEPORTIVA

ADMINISTRACIÓN 2024-2027

**CUADRANGULAR REGIONAL** de  
**BÁSQUETBOL**  
*Femenil y Varonil*  
Categoría 2007-2009

**DOMINGO 22 DE JUNIO**

INSCRIPCIÓN

**GRATUITA**

HORARIO

**09:00 AM**

**UNIDAD DEPORTIVA**



**REQUISITOS:**

**COPIA DE CURP**

**PREMIACIÓN FEMENIL Y VARONIL**

**1ER LUGAR \$2,000**

**2DO LUGAR \$1,500**

**3ER LUGAR \$1,000**

**4TO LUGAR \$500**

**MÁS INFORMACIÓN CON YAMILET GARCÍA**  
**WHATSAPP 14191 128 92 18**



**COMITÉ**

**ORGANIZADOR**





**PRESIDENCIA MUNICIPAL**

ESTABLECIMIENTO DEL DELICUOSO CO. 2720  
CALLE 100 100 VICTORIA, GUATEMALA

FOLIO  
2927

Recibí de la Tesorería Municipal de Victoria, Gto. La Cantidad de \$ 2 000  
Dos mil pesos 00/100 M.N.I  
CONCEPTO: Coadiunguar Regional de Basquetbol  
Varonil y Femenil  
Primer lugar (Varonil)

VICTORIA, GTO. A 27 DE Janio DE 2025

RECIBÍ

NOMBRE: Alejandro Landaverde

DOMICILIO: [Redacted]

Vc. Gto.  
El Presidente Municipal

Gu Gu

Pagador  
El Comisionado de Hacienda



**PRESIDENCIA MUNICIPAL**

Municipio Municipalidad del Centro - 0151620  
Tel. 01 224 240 Victoria Guatemala

FOLIO  
2928

Recibí de la Tesorería Municipal de Victoria, Gto. La Cantidad de \$ 1500  
( Mil quinientos pesos 00/100 MN )  
CONCEPTO: Cuadrangular Regional de Basesbol  
Varonil y Femenil  
2 do lugar (Varonil)

VICTORIA, GTO. A 22 DE Junio DE 202 5  
NOMBRE: Catalina Lopez [Redacted]  
DOMICILIO: [Redacted]

V. B.  
El Presidente Municipal

RECIBÍ  
[Signature]  
Paguado  
El Comisionado de Hacienda



# PRESIDENCIA MUNICIPAL

Av. Independencia 131, Cua. Centro, CP 71200  
Tel. 01 951 231 710 Victoria, Oaxaca

FOLIO  
2929

Recibí de la Tesorería Municipal de Victoria, Ota. La Cantidad de \$ 1000  
( Mil pesos 00/100 MN )  
CONCEPTO: Cuadrangular Regional de Bolequetbol  
Vareni y Femenil  
3 er lugar (Vareni)

VICTORIA, GTO. A 27 DE Junio DE 2025.

NOMBRE: Sandra Landaverde

DOMICILIO: [Redacted]

Va. Ba.  
El presidente Municipal

RECIBÍ

[Redacted Signature]

Pagóse  
El Comisionado de Hacienda



**PRESIDENCIA MUNICIPAL**

FOLIO  
2930

Presidencia Municipal de Victoria, Oaxaca, México  
Calle Zaragoza 1200, Victoria, Oaxaca

Recibi de la Tesorería Municipal de Victoria, Ota. La Cantidad de \$ 500  
( Quinientos pesos 00/100 M.N. )  
CONCEPTO: Credencial Regional de Búsqueda  
Variante y Femenil  
Ato legal (Variante)

VICTORIA, GTO. A 27 DE Junio DE 2025  
NOMBRE: José Manuel [Redacted]  
DOMICILIO: [Redacted]

RECIBÍ

[Redacted Signature]

Vn. Bn.  
El Presidente Municipal

Paguese  
El Comisionado de Hacienda



**PRESIDENCIA MUNICIPAL**

a.s.c

Presidencia Municipal s/n. Ctra. Cuatro CP. 37100  
Tla. de 2da. Pasa. Victoria, Gto.

FOLIO

2931

Recibí de la Tesorería Municipal de Victoria, Gto. La Cantidad de \$ 2000

( Despl pers 00100 MN )  
CONCEPTO: Cuadrangular Regional de Bases del  
Variado y Femenil  
1er Lugar (Femenil)

VICTORIA, GTO. A 22 DE Junio DE 2025

NOMBRE: Rox Navarri

DOMICILIO: [Redacted]

Va. Po.  
El Presidente Municipal

RECIBÍ

[Signature]

Pagóse  
El Comisionado de Hacienda



**PRESIDENCIA MUNICIPAL**

302

Carretera Nacional Ote. del Norte (Cm. 2333)  
C.P. 27040000 Victoria, Coahuila

FOLIO  
2932

Recibí de la Tesorería Municipal de Victoria, Gto. La Cantidad de \$ 1500

Mil quinientos pesos 001100 MN  
CONCEPTO: Coordinación Regional de Basquetbol  
Varonil y Femenil  
2do lugar (Femenil)

VICTORIA, GTO. A 22 DE Junio DE 2025

RECIBÍ

NOMBRE: Alejandro Landaverde [Redacted]

DOMICILIO: Calle Mexico [Redacted] [Redacted]

Vo. So.  
El Presidente Municipal

Dominguez, Gu. [Redacted]  
El Comisionado de Hacienda



# PRESIDENCIA MUNICIPAL

Plaza Municipal 571, Col. Centro, CP. 23010  
Tel. +52 234 2023 Victoria, Guatemala

FOLIO  
2933

Recibí de la Tesorería Municipal de Victoria, Gto. La Cantidad de \$ 1000

( Mil pesos 00100 MN )  
CONCEPTO: Cuadrangular Regional de Basquetbol  
Varonil y Femenil  
3 er lugar (Femenil)

VICTORIA, GTO. A 22 DE Junio DE 2025.

NOMBRE: Sandra Landavero

DOMICILIO: [Redacted]

Vo. Bo.  
El Presidente Municipal

RECIBÍ

[Redacted Signature]

Pagase  
El Comisionado de Hacienda



**PRESIDENCIA MUNICIPAL**

SECRETARÍA MUNICIPAL DE OCA, CALLE DE LOS  
REYES 124 7010 VICTORIA, OAXACA

FOLIO  
2934

Recibí de la Tesorería Municipal de Victoria, Ota. La Cantidad de \$ 500

CONCEPTO: Quinientos pesos 00/100 MN  
Cuadrangular Regional de Basquetbol  
Varsoal y Femenil  
A 60 lugar (Femenil)

VICTORIA, OTO. A 22 DE Junio DE 2025

NOMBRE: Catalina López [Redacted]

DOMICILIO: [Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted] Presidencia Municipal

RECIBÍ

[Redacted Signature]

Pagosa  
El Comisionado de Hacienda

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL MUNICIPIO



| No     | NOMBRE DE LA INSTITUCION<br>Escuela/Dependencia/Centro | Municipio: VICTORIA |    | Mes de reporte: OCTUBRE |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  | TOTALS |  |
|--------|--------------------------------------------------------|---------------------|----|-------------------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|--------------|----|----------|----|------|------|-----|----|--|--|--------|--|
|        |                                                        | 3 a 5 años          |    | 6 a 11 años             |     | 12 a 18 años |     | 19 a 26 años |     | 27 a 59 años |    | 60 y más |    | H    | M    |     |    |  |  |        |  |
|        |                                                        | H                   | M  | H                       | M   | H            | M   | H            | M   | H            | M  | H        | M  |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 1      | UNIDAD DEPORTIVA ENTRENAMIENTOS                        | 2                   | 0  | 12                      | 9   | 36           | 29  | 2            | 3   | 0            | 0  | 0        | 0  | 0    | 0    | 52  | 41 |  |  |        |  |
| 2      | PROMOTORIA AERDREZ JARDIN PRINCIPAL                    | 0                   | 0  | 5                       | 2   | 8            | 3   | 1            | 0   | 0            | 0  | 0        | 0  | 0    | 0    | 14  | 5  |  |  |        |  |
| 3      | VOLEIBOL PROMOTORIA MEDOQUITA                          | 0                   | 0  | 0                       | 8   | 7            | 6   | 6            | 18  | 9            | 4  | 0        | 0  | 0    | 28   | 36  |    |  |  |        |  |
| 4      | ACTIVACION ZUMBA EN CAMP VICTORIA                      | 2                   | 0  | 12                      | 25  | 32           | 16  | 46           | 11  | 3            | 0  | 0        | 0  | 0    | 95   | 383 |    |  |  |        |  |
| 5      | UNIDAD DEPORTIVA LIGAS DE FUTBOL                       | 18                  | 0  | 187                     | 41  | 228          | 144 | 164          | 71  | 91           | 72 | 0        | 0  | 0    | 364  | 260 |    |  |  |        |  |
| 6      | ARTVATEC                                               | 0                   | 0  | 12                      | 14  | 320          | 295 | 30           | 28  | 2            | 2  | 0        | 0  | 0    | 138  | 113 |    |  |  |        |  |
| 7      | ACTIVACION SAGES CENEGUILLA                            | 0                   | 0  | 0                       | 0   | 130          | 100 | 5            | 11  | 3            | 2  | 0        | 0  | 0    | 213  | 159 |    |  |  |        |  |
| 8      | INSTRUMENTOS CUNDARAS                                  | 9                   | 6  | 28                      | 26  | 162          | 154 | 11           | 9   | 3            | 4  | 0        | 0  | 0    | 24   | 14  |    |  |  |        |  |
| 9      | ACTIVACION CENTRO DE ATENCION MULTIPLE                 | 0                   | 0  | 17                      | 8   | 3            | 0   | 0            | 0   | 4            | 6  | 0        | 0  | 0    | 119  | 0   |    |  |  |        |  |
| 10     | ENTRENAMIENTOS DE BBSRO.                               | 2                   | 0  | 12                      | 0   | 32           | 0   | 46           | 0   | 27           | 0  | 0        | 0  | 0    | 0    | 0   |    |  |  |        |  |
| 11     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 12     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 13     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 14     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 15     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 16     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 17     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 18     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 19     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 20     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 21     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 22     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 23     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 24     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| 25     |                                                        |                     |    |                         |     |              |     |              |     |              |    |          |    |      |      |     |    |  |  |        |  |
| TOTALS |                                                        | 33                  | 38 | 291                     | 133 | 958          | 747 | 311          | 151 | 342          | 91 | 59       | 28 | 1794 | 1183 |     |    |  |  |        |  |

Nombre y Firma de quien reporta





Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Clasificación del evento: PROMOTORIAS FUTBOL Número del Base/Referencia: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 18 DICIEMBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Evento: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa menciónese su C.C.T. \_\_\_\_\_

Dirección: KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA SANTA CATALINA COLOMIA CENTRO 37030  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Abordadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |   | 27 a 39 años |   | 60 y más |   | Totales |    | General |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|----|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M  | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  |         |
|                    | 2          | 0 | 12          | 9 | 35           | 29 | 2            | 3 | 0            | 0 | 0        | 0 | 52      | 41 | 93      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ENTRENAMIENTOS BASADOS EN FUTBOL; CALENTAMIENTO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y FLEXIBILIDAD, EJERCICIOS DINAMICOS DE FUERZA, VELOCIDAD, RESISTENCIA, POTENCIA, COORDINACION ETC. INTERESCUADRAS, TDQUE Y MANEJO DE BALON, ESTIRAMIENTO AL FINALIZAR LA PRACTICA.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Hugo Nefcali Muñoz Cabrera  
 Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: Acción Deportiva Victoria

Nombre del evento: Cases de ajedrez Nombre del Beneficiario: Promotores

Fecha del evento: 19, 6, 1: 11, 12 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: Jardín Principal de Victoria Guanajuato Si es institución educativa mencionarla C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: Jardín Zaragoza s/n Centro: 37920

Vialidad (Calle, Blvd, Cjcn, Av., Etc): \_\_\_\_\_ Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Tjido, Hda, Frasco, Etc.): \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

País: México Estado: Guanajuato Municipio: Victoria

| Personas Atendidas | 5 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    | 0          | 0 | 5           | 2 | 8            | 3 | 1            | 0 | 0            | 0 | 0        | 0 | 14      | 5 | 19      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

En este mes se tuvo la participación en la copa de la gente de ajedrez, pero la cual se preparó a los niños en vista a su participación. Los temas abarcaron desde aspectos técnicos, tácticos y de estrategia, fortaleciendo su nivel de atención y comprensión del juego.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



  
 Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA





Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

GOBIERNO AUTÓNOMO DE  
**Victoria**  
SE TRANSFORMA  
ALUMINUM...  
DIRECCIÓN DE  
ACCIÓN DEPORTIVA

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: Liga de Fútbol Rapido Varonil Nombre del beneficiario: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 20 Diciembre 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO. Si es institución educativa indicar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: CAMPESINA VICTORIA A TIERRAS BLANCAS I VICTORIA 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Frasco, Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Asistidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 25 años |    | 27 a 39 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 2          | 0 | 6           | 2 | 27           | 2 | 71           | 15 | 43           | 7 | 14       | 0 | 163     | 25 | 189     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PARTIDOS DE LA LIGA LIBRE VARONIL

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: EDUDE VICTORIA

Nombre del evento: Liga de Fútbol Rapido Libre Femenil Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 20 Diciembre 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO. Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: CARRETERA VICTORIA A SIERRA BLANCA KM 1 VICTORIA 37900  
Vialidad (Calle, Blvd, Cam, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Abandadas | 3 a 5 años |    | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |    | 27 a 30 años |    | 60 y más |    | Totales |     |         |
|--------------------|------------|----|-------------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|----|----------|----|---------|-----|---------|
|                    | H          | M  | H           | M  | H            | M  | H            | M  | H            | M  | H        | M  | H       | M   | General |
|                    | 6          | 13 | 8           | 11 | 11           | 28 | 16           | 37 | 5            | 52 | 3        | 15 | 49      | 156 | 205     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PARTIDOS DE LA LIGA DE FUTBOL RAPIDO LIBRE FEMENIL

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



  
Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: INTERTELESECUNDARIAS Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 11 12 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA Si es Institución educativa menciónese su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: CARR. VICTORIA - TIERRA BLANCA 1361 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Abandonadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |     | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |     |         |
|----------------------|------------|---|-------------|----|--------------|-----|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|-----|---------|
|                      | H          | M | H           | M  | H            | M   | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M   | General |
|                      | 9          | 6 | 28          | 26 | 162          | 154 | 11           | 9 | 3            | 4 | 0        | 0 | 213     | 199 | 412     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

EVENTO DEPORTIVO ENTRE VARIAS ESCUELAS DE LA REGIÓN CON SEDE EN VICTORIA GUANAJUATO

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



*Hugo Miral Cobos*  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hago Manu Cabrer

Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Victoria**  
se Transforma  
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
DIRECCIÓN DE  
ASISTENCIA DE DEPENDENCIA

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los contemplados en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: Liga de Fútbol soccer dominical Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 17 Diciembre 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Estado: UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO. Si es institución educativa mandar su C.C.T.

Dirección: CARRTERA VICTORIA A TIERRA BLANCA KM 1 VICTORIA 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Qta, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Acreditadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |    | 60 y más |   | Totales |    |         |
|----------------------|------------|---|-------------|---|--------------|----|--------------|---|--------------|----|----------|---|---------|----|---------|
|                      | H          | M | H           | M | H            | M  | H            | M | H            | M  | H        | M | H       | M  | General |
|                      | 7          | 9 | 10          | 5 | 79           | 21 | 68           | 9 | 39           | 11 | 32       | 8 | 235     | 63 | 298     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PARTIDOS DE LA LIGA MUNICIPAL DE FÚTBOL SOCCER LIBRE VARONIL

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



*Hugo Manuel López*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



*Hugo María Leber*

Nombre y Firma del representante legal responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

**Institución que reporta:** \_\_\_\_\_ **COMUDE VICTORIA**

**Nombre del evento:** \_\_\_\_\_ **Futbol Infantil** **Nombre del Beneficiario:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO DE VICTORIA**

**Fecha del evento:** 17 Diciembre 25 **Programa:** **Gente Activa**  
Día Mes Año

**Nombre del Espacio:** \_\_\_\_\_ **UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO.** Si es institución educativa mencionar su C.C.T.

**Dirección:** **CALLEJÓN VICTORIA A TIERRA BLANCA KM 1** **VICTORIA** **37920**  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, E/do, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

**País:** **MÉXICO** **Estado:** **GUANAJUATO** **Municipio:** **VICTORIA**

| Promovidas<br>Atletistas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |     |         |
|--------------------------|------------|---|-------------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|-----|---------|
|                          | H          | M | H           | M  | H            | M  | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M   | General |
|                          | 3          | 5 | 188         | 23 | 111          | 93 | 9            | 10 | 4            | 2 | 20       | 5 | 300     | 138 | 438     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ENTRENAMIENTOS PARA EL SELECTIVO, LIGA DE 6 CATEGORIAS Y PARTIDOS.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



*Hugo Marcos Cabrera*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de congregación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



*Hugo Oscar Cohen*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de implementación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al uso autorizado.»

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta:

COMUDE VICTORIA

Nombre del evento:

ACTIVACIÓN ZUMBA CAMP

Nombre del Beneficiario:

MUNICIPIO

Fecha del evento:

12 12 25

Programa:

Gente Activa

Día Mes Año

Nombre del Espacio:

CAMP

Si es institución educativa  
mencionar su C.C.T.

Domicilio:

Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc)

Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.)

17920

C.P.

País:

MÉXICO

Estado:

GUANAJUATO

Municipio:

VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M  | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 2          | 0 | 12          | 25 | 32           | 16 | 46           | 11 | 3            | 0 | 0        | 0 | 95      | 52 | 147     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Ilgo Neftali Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hugo Nefcali Muñoz Cabrero

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA

Nombre del evento: SABES CIENEGUILLA Nombre del beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 1 DICIEMBRE 20 Programa: Gente Activa  
 Día Mes Año

Nombre del Expediente: SABES CIENEGUILLA Si es institución educativa manden a C.C.T.

Domicilio: CIENEGUILLA VICTORIA 37970  
 Validad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Acreditadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |     | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |     |         |
|----------------------|------------|---|-------------|---|--------------|-----|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|-----|---------|
|                      | H          | M | H           | M | H            | M   | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M   | General |
|                      | 0          | 0 | 0           | 0 | 130          | 100 | 5            | 11 | 3            | 2 | 0        | 0 | 138     | 113 | 251     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

EVENTO DEPORTIVO PARA TODA LA ESCUELA

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Hugo Nefedli Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hugo Nefrali Muñoz Cobrerc

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta:

ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento:

PROMOTORIAS

Nombre del Beneficiario:

ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 17 Diciembre 25  
Día Mes Año

Programa: **Gente Activa**

Nombre del Espacio:

MEZQUITAL

Si es institución educativa  
mencionar su C.C.T.

Domicilio: **Calle 16 de Septiembre** ZONA CENTRO **37920**  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: **MÉXICO** Estado: **GUANAJUATO** Municipio: **VICTORIA**

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 6           | 8 | 7            | 6 | 6            | 18 | 9            | 4 | 0        | 0 | 28      | 36 | 64      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

\_\_\_\_\_

**Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado**



Hugo Nebli Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

**Institución que reporta:**
**ACCIÓN DEPORTIVA**
**Nombre del evento:**
**CENTRO DE ATENCIÓN MULTIPLE**
**Nombre del Beneficiario:**
**MUNICIPIO**
**Fecha del evento:**
**14 DICIEMBRE 25**
**Programa:**
**Gente Activa**
**Día Mes Año**
**Nombre del Espacio:**
**CENTRO DE ATENCIÓN MULTIPLE**
**Si es institución educativa  
mencionar su C.C.Y.**
**11DML0067F**
**Domicilio:**
**EMILIANO ZAPATA**
**VICTORIA**
**37930**
**Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc)**
**Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Procc., Etc.)**
**C.P.**
**País:**
**MEXICO**
**Estado:**
**GUANAJUATO**
**Municipio:**
**VICTORIA**

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 17          | 8 | 3            | 0 | 0            | 0 | 4            | 6 | 0        | 0 | 24      | 14 | 38      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Se realizó activación física dirigida a niñas y niños con discapacidad, implementando ejercicios adaptados a sus condiciones particulares. La actividad se enfocó en promover la inclusión, el bienestar físico y emocional, así como el desarrollo de sus habilidades motrices, garantizando la participación activa de cada uno de los asistentes

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

**Hugo Nefthali Muñoz Cabrera**
**Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.**


MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hugo Neflai Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA

Nombre del evento: ARTIVATEC Nombre del beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 0 DIEMBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA Si es institución educativa especificar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: CERRIGÜLLA VICTORIA 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc, Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |     | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |     |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|-----|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|-----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M   | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M   | General |
|                    | 0          | 0 | 12          | 14 | 320          | 295 | 30           | 28 | 2            | 3 | 0        | 0 | 354     | 340 | 704     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**EVENTO DEPORTIVO PARA VARIAS ESCUELAS**

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Hugo Neftali Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hugo Neftali Muñoz Cobresq

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

**Institución que reporta:** \_\_\_\_\_ **COMUDE VICTORIA**
**Nombre del evento:** \_\_\_\_\_ **ENTRENAMIENTO DE BEISBOL** **Nombre del Beneficiario:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO**
**Fecha del evento:** 16 / 12 / 25 **Programa:** Gente Activa  
Día Mes Año
**Nombre del Espacio:** \_\_\_\_\_ **UNIDAD DEPORTIVA** **Si es institución educativa mencionar su C.C.T.:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** CARRETERA VICTORIA-PIERRA BLANCA KM 1 **37920**  
**Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.)** **Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.)** **C.P.**
**País:** MÉXICO **Estado:** GUANAJUATO **Municipio:** VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    | 2          | 0 | 12          | 0 | 32           | 0 | 46           | 0 | 27           | 0 | 0        | 0 | 119     | 0 | 119     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

Hugo Neftali Muñoz Cabrera
**Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.**


MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hugo Neflali Muñoz Cabrera

*[Handwritten signature]*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines de lucro o comerciales.»



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL MUNICIPIO

| No             | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN<br>Escuela/Dependencia/Centro | 3 a 5 años              |           | 6 a 11 años             |           | 12 a 18 años            |            | 19 a 26 años            |           | 27 a 59 años            |           | 60 y más                |           | TOTALES                 |            |
|----------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------------|------------|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------------|------------|
|                |                                                        | H                       | M         | H                       | M         | H                       | M          | H                       | M         | H                       | M         | H                       | M         | H                       | M          |
|                |                                                        | Mes de reporte: OCTUBRE |           | Mes de reporte: OCTUBRE |           | Mes de reporte: OCTUBRE |            | Mes de reporte: OCTUBRE |           | Mes de reporte: OCTUBRE |           | Mes de reporte: OCTUBRE |           | Mes de reporte: OCTUBRE |            |
| 1              | UNIDAD DEPORTIVA ENTRENAMIENTOS                        | 5                       | 0         | 20                      | 10        | 36                      | 14         | 22                      | 4         | 19                      | 1         | 0                       | 0         | 0                       | 35         |
| 2              | PROMOTORIA AJEDREZ JARDIN PRINCIPAL                    | 0                       | 0         | 4                       | 1         | 7                       | 3          | 1                       | 0         | 0                       | 0         | 0                       | 0         | 5                       | 5          |
| 3              | VOLEIBOL PROMOTORA MEZQUITAL                           | 0                       | 0         | 6                       | 4         | 4                       | 6          | 9                       | 8         | 4                       | 3         | 0                       | 0         | 23                      | 21         |
| 4              | ACTIVACION EN CAMP VICTORIA                            | 0                       | 0         | 17                      | 8         | 3                       | 0          | 0                       | 0         | 4                       | 6         | 0                       | 0         | 24                      | 14         |
| 5              | UNIDAD DEPORTIVA PARTIDOS DE LUGAS                     | 15                      | 23        | 174                     | 14        | 225                     | 148        | 142                     | 76        | 86                      | 63        | 51                      | 34        | 693                     | 358        |
| 6              | ACTIVACION ESCUELA CERRITO COLORADO                    | 0                       | 0         | 20                      | 8         | 4                       | 9          | 0                       | 0         | 0                       | 0         | 0                       | 0         | 24                      | 17         |
| 7              | ACTIVACION SABES CIENEGUILLA                           | 0                       | 0         | 0                       | 0         | 130                     | 100        | 5                       | 11        | 3                       | 2         | 0                       | 0         | 138                     | 113        |
| 8              |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 9              |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 10             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 11             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 12             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 13             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 14             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 15             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 16             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 17             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 18             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 19             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 20             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 21             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 22             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 23             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 24             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| 25             |                                                        |                         |           |                         |           |                         |            |                         |           |                         |           |                         |           | 0                       | 0          |
| <b>TOTALES</b> |                                                        | <b>20</b>               | <b>25</b> | <b>241</b>              | <b>52</b> | <b>409</b>              | <b>280</b> | <b>179</b>              | <b>98</b> | <b>116</b>              | <b>75</b> | <b>51</b>               | <b>34</b> | <b>1016</b>             | <b>563</b> |

Nombre y firma de quien reporta

Sello

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA

Nombre del evento: CENTRO DE ATENCIÓN MULTIPLE Nombre del beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 6 NOVIEMBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: CENTRO DE ATENCIÓN MULTIPLE Si es institución educativa mandarlo su C.C.T.: 118M100477

Dirección: EMBAJO ZAPATA VICTORIA 17520

Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Rjdo, Hdo, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Acreditadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|----------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                      | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                      | 0          | 0 | 17          | 8 | 3            | 0 | 0            | 0 | 4            | 6 | 0        | 0 | 24      | 14 | 38      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Se realizó activación física dirigida a niñas y niños con discapacidad, implementando ejercicios adaptados a sus condiciones particulares. La actividad se enfocó en promover la inclusión, el bienestar físico y emocional, así como el desarrollo de sus habilidades motoras, garantizando la participación activa de cada uno de los asistentes.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA

Nombre del evento: SABES CIENEGULLA Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 18 NOVIEMBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: SABES CIENEGULLA Si es institución educativa remitirse a C.C.T.

Domicilio: CIENEGULLA VICTORIA 37030  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjos, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Asistidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |     | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |     |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|-----|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|-----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M   | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M   | General |
|                    | 0          | 0 | 0           | 0 | 130          | 100 | 5            | 11 | 3            | 2 | 0        | 0 | 138     | 113 | 251     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

EVENTO DEPORTIVO PARA TODA LA ESCUELA

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

*«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»*

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: Fut-bol Infantil Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 20 Noviembre 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO. Si es institución educativa responder su C.C.T. \_\_\_\_\_

Dirección: CARRIFERA VICTORIA A TIERRA BLANCA KM 1 VICTORIA 37920  
Carretera (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Períodos<br>Atletas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |    | 19 a 25 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |     |         |
|---------------------|------------|---|-------------|---|--------------|----|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|-----|---------|
|                     | H          | M | H           | M | H            | M  | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M   | General |
|                     | 3          | 5 | 158         | 8 | 126          | 96 | 8            | 12 | 2            | 1 | 8        | 5 | 305     | 127 | 432     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ENTRENAMIENTOS PARA EL SELECTIVO, LIGA DE 6 CATEGORIAS Y PARTIDOS.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

*«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»*



**Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física**

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: \_\_\_\_\_ **CONUDE VICTORIA**

---

Nombre del evento: \_\_\_\_\_ **Liga de Fútbol Rapido Varonil** Nombre del Beneficiario: \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO DE VICTORIA**

Fecha del evento: **20** **Noviembre** **20** Programa: **Gente Activa**

Día Mes Año

Nombre del espacio: \_\_\_\_\_ **UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO.** Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Dirección: **CARRTERA VICTORIA A TIERRA BLANCA KM 1** **VICTORIA** **37920**

Visidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc) C.P.

País: **MÉXICO** Estado: **GUANAJUATO** Municipio: **VICTORIA**

| Personas<br>Asistió | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|---------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                     | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                     | 0          | 0 | 0           | 0 | 25           | 0 | 68           | 14 | 57           | 3 | 7        | 0 | 137     | 17 | 154     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**PARTIDOS DE LA LIGA LIBRE VARONIL**

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

Sello

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



**Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física**

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: Liga de Fútbol Rápido Libre Femenil Nombre del beneficiario: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 20 Noviembre 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: URIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO. Si es instalación educativa mandarlo a C.C.T.

Dirección: CARRTERA VICTORIA A TIERRA BLANCA KM 3 VICTORIA 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, E/ido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Acreditadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |    | 60 y más |    | Totales |     |         |
|----------------------|------------|---|-------------|---|--------------|----|--------------|----|--------------|----|----------|----|---------|-----|---------|
|                      | H          | M | H           | M | H            | M  | H            | M  | H            | M  | H        | M  | H       | M   | General |
|                      | 6          | 9 | 8           | 3 | 11           | 26 | 9            | 36 | 8            | 48 | 7        | 16 | 49      | 138 | 107     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PARTIDOS DE LA LIGA DE FUTBOL RAPIDO LIBRE FEMENIL

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Selo

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Solo

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

*«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»*



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: Liga de Fútbol soccer dominical Nombre del beneficiario: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 20 Noviembre 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO. Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Dirección: CARRITERA VICTORIA A TIERRA BLANCA KM 1 VICTORIA 37020  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjos, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 5 a 9 años |   | 10 a 11 años |   | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |    | 60 y más |    | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|--------------|---|--------------|----|--------------|----|--------------|----|----------|----|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H            | M | H            | M  | H            | M  | H            | M  | H        | M  | H       | M  | General |
|                    | 6          | 9 | 8            | 3 | 63           | 26 | 57           | 14 | 19           | 11 | 29       | 12 | 202     | 75 | 277     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PARTIDOS DE LA LIGA MUNICIPAL DE FÚTBOL SOCCER LIBRE VARONIL

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

**Institución que reporta:**
**ACCION DEPORTIVA VICTORIA**
**Nombre del evento:**
**PROMOTORIAS FUTBOL**
**Nombre del beneficiario:**
**ACCION DEPORTIVA VICTORIA**
**Fecha del evento:**
**18      NOVIEMBRE      25**
**Programa:**
**Gente Activa**
Día      Mes      Año
**Nombre del Espacio:**
**UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA**
**Si es institución educativa  
mencionar su C.C.T.**
**Ubicación:**
**KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATALINA**
**COLONIA CENTRO**
**37920**
**Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc)**
**Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.)**
**C.P.**
**País:**
**MEXICO**
**Estado:**
**GUANAJUATO**
**Municipio:**
**VICTORIA**

| Personas<br>Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 50 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|-----------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                       | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                       | 4          | 0 | 10          | 8 | 3            | 7 | 0            | 0 | 0            | 0 | 0        | 0 | 14      | 15 | 29      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**ENTRENAMIENTOS BASADOS EN FUTBOL; CALENTAMIENTO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y FLEXIBILIDAD. EJERCICIOS DINAMICOS DE FUERZA, VELOCIDAD, RESISTENCIA, POTENCIA, COORDINACION ETC. INTERESCUADRAS, TOQUE Y MANEJO DE BALON, ESTIRAMIENTO AL FINALIZAR LA PRACTICA**
**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

**Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.**


MEMORIA FOTOGRÁFICA



A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long tail.

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Memoria Deportiva Personas Mírales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

**Institución que reporta:**
**COMUDE VICTORIA**
**Nombre del evento:**
**ATLETISMO**
**Nombre del Beneficiario:**
**MUNICIPIO DE VICTORIA**
**Fecha del evento:**
**20 NOVIEMBRE 20**
**Programa:**
**Gente Activa**
**Día Mes Año**
**Nombre del Espacio:**
**UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO.**
**Si es institución educativa  
mencionar su C.C.T.**
**Domicilio:**
**CARRETERA VICTORIA A TIERRA BLANCA KM 1**
**VICTORIA**
**37920**
**Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc)**
**Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.)**
**C.P.**
**País:**
**MÉXICO**
**Estado:**
**GUANAJUATO**
**Municipio:**
**VICTORIA**

| Personas<br>Asistidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 50 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|-----------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                       | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                       |            |   | 7           | 8 | 10           | 7 | 3            | 4 | 2            | 1 |          |   | 22      | 20 | 42      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**PRACTICA DEL ATLETISMO, INICIACIÓN DEPORTIVA, ENTRENAMIENTO A SELECTIVOS ESTATALES.**
**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

**Nombre y Firma del representante legal responsable de comprobación.**


MEMORIA FOTOGRÁFICA



A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a vertical line.

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

 Institución que reporta: \_\_\_\_\_ **COMUDE VICTORIA**

 Número del evento: \_\_\_\_\_ **ENTRENAMIENTO BEISBOL** Nombre del Beneficiario: \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO**

 Fecha del evento: **18** **NOVIEMBRE** **25** Programa: **Gente Activa**  
Día Mes Año

 Nombre del Espacio: \_\_\_\_\_ **UNIDAD DEPORTIVA** Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

 Domicilio: **CARRETERA VICTORIA-TIERRA BLANCA KM1** **37920**  
Verdad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

 País: \_\_\_\_\_ **MÉXICO** Estado: \_\_\_\_\_ **GUANAJUATO** Municipio: \_\_\_\_\_ **VICTORIA**

| Personas Asistidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    | 1          | 0 | 13          | 0 | 23           | 0 | 19           | 0 | 17           | 0 | 0        | 0 | 73      | 0 | 73      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado


Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.




MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

**Institución que reporta:** ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

**Nombre del evento:** FINAL DE LA LIGA BASQUETBOL **Nombre del Beneficiario:** ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

**Fecha del evento:** 10 Noviembre 20  
Día Mes Año

**Programa:** Gente Activa

**Nombre del Espacio:** MISQUITAL **Si es institución educativa mencionar su C.C.T.:** \_\_\_\_\_

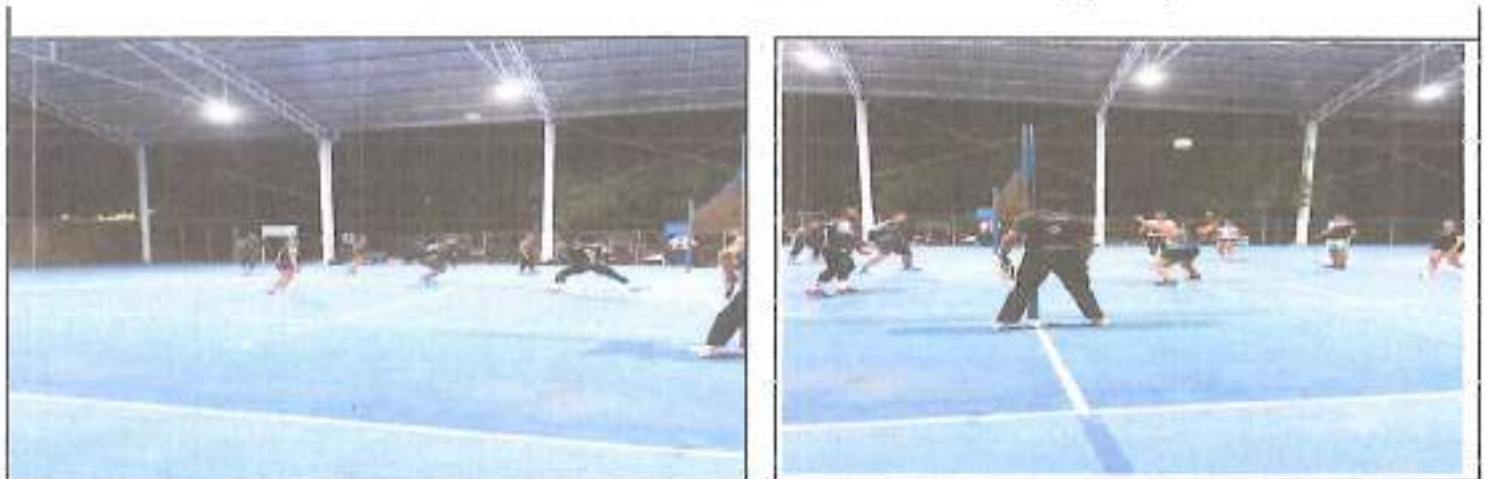
**Domicilio:** Calle 10 de Septiembre ZONA CENTRO 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad/ Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

**País:** MÉXICO **Estado:** GUANAJUATO **Municipio:** VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 16 años |   | 17 a 26 años |   | 27 a 50 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 6           | 4 | 4            | 6 | 9            | 8 | 4            | 3 | 0        | 0 | 23      | 21 | 44      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA





Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: Academia Deportiva Victoria

Nombre del evento: Clases de ajedrez Nombre del Beneficiario: \_\_\_\_\_ Proveedor: \_\_\_\_\_

Fecha del evento: 1, 8, 15 11 25 Programa: Gente Activa

Nombre del Deporte: ajedrez Lugar Principal de Victoria Guanajuato: \_\_\_\_\_ Si es institución educativa mencionar su C.C.T.: \_\_\_\_\_

Domicilio: Carretera Zimapan - Uruapan Carrera: 37920

Vialidad (Calle, Blvd, Qta, Av., Etc): \_\_\_\_\_ Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Finca, Etc.): \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

País: México Estado: Guanajuato Municipio: VICTORIA

| Personas<br>Beneficiarias | 0 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|---------------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                           | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                           |            |   | 4           | 2 | 7            | 3 | 1            |   |              |   |          |   | 12      | 5 | 17      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Se retomaron ejercicios de táctica enfocados en mates en diversos números de movimientos, fortaleciendo el cálculo del alumno para conseguir mejor desempeño. Se implementa una nueva forma de juego como es el ajedrez 9x8, que ya es una modalidad reconocida en torneos.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y firma del representante legal a responsabilidad de comprobación.





Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Miembro Deportivo Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: ENTRENAMIENTO DE BASKET Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO  
Fecha del evento: 18 10 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Equipo: URIDAD DEPORTIVA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: Carretera 100 km 1000, Toluca, Estado de México 17930  
Vallejo (Colo, Blvd, Gen, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad/Barrio, Ejido, Hito, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Preparación Atletista | 5 a 9 años |   | 10 a 14 años |   | 15 a 19 años |   | 20 a 24 años |   | 25 a 29 años |   | 30 y más |   | Totales |   |         |
|-----------------------|------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                       | H          | M | H            | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                       | 0          | 0 | 4            | 0 | 23           | 0 | 18           | 0 | 11           | 0 | 0        | 0 | 56      | 0 | 56      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

\_\_\_\_\_

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal o responsable de cumplimiento



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y firma del representante legal o responsable de compras etc.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
VICERRECTORÍA  
DE TRANSFERENCIAS  
DIRECCIÓN DE  
ACCIONES EDUCATIVAS

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: ATLETISMO Nombre del organizador: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 20 OCTUBRE 23 Progresar: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO. Si es institución educativa: \_\_\_\_\_  
escolar o CCT

Dirección: Carretera Federal San Felipe y San Mateo, s/n, Victoria, Gto. VICTORIA 37010  
Valledad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Acontecimiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Ruta, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Rangos de edades | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 36 años |   | 37 y más |   | Totales |    |         |
|------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                  | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                  |            |   | 7           | 8 | 10           | 7 | 3            | 4 | 2            | 1 |          |   | 22      | 20 | 42      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PRÁCTICA DEL ATLETISMO, INICIACIÓN DEPORTIVA, ENTRENAMIENTO A SELECTIVOS ESTATALES.

Memoira Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



*«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»*

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: PIONEROS/AS Nombre del beneficiario: ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Octubre 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Esporio: NEZQUITAL Si es institución educativa mencionar su C.C.T.:

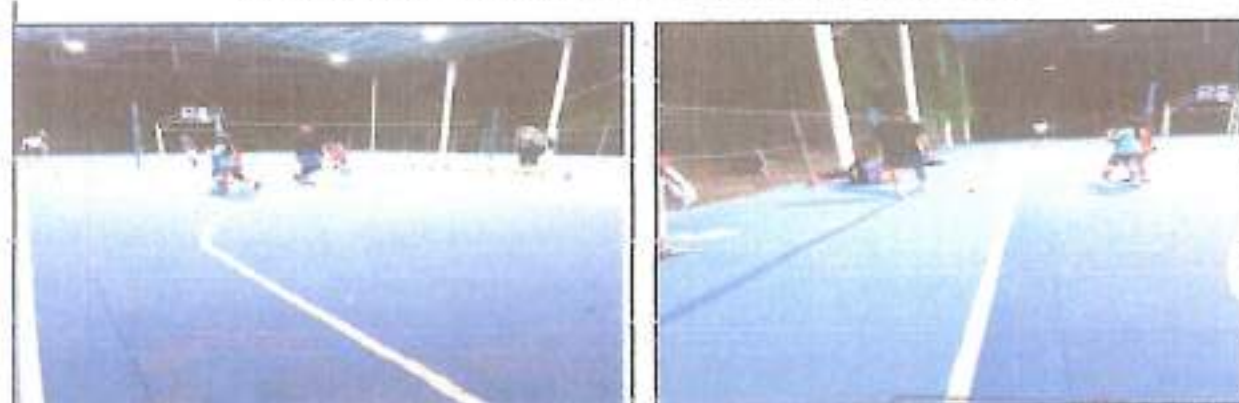
Domicilio: Calle de los ZONA CENTRO C.P. 37100  
Verdad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Locidad (Barrio, TjMo, Hdo, Procc., Etc.)

País: México Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | Gratual |
|                    | 0          | 0 | 3           | 2 | 5            | 5 | 5            | 4 | 3            | 2 | 0        | 0 | 34      | 13 | 27      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

**Memoria Deportiva Personas Morales** Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: Asociación Deportiva Victoria

Nombre del evento: Clases de ajedrez Nombre del Beneficiario: \_\_\_\_\_ Promotores: \_\_\_\_\_

Fecha del evento: 4, 11, 20 10 25 Programa: Genero Activa

Nombre del espacio: Escuela Primaria de Victoria Guanajuato Si es institución educativa mencionar su C.C.T.: \_\_\_\_\_

Domicilio: Carretera Salamanca - Victoria Centro: Victoria

Localidad (Calle, Blvd, Cjta, Av., Etc.): \_\_\_\_\_ Asentamiento/Colonia/Localidad, Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.): \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

País: México Estado: Guanajuato Municipio: Victoria

| Personas Abordadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 50 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
| 1                  |            |   | 7           | 8 | 0            | 2 | 1            |   |              |   |          |   | 13      | 6 | 19      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

El contenido de este mes se basó en la revisión de partidas y en análisis correspondientes a uno de los más grandes ajedrecistas de la historia, José Raúl Capablanca, todo un ejemplo a seguir dentro de la escuela cubana y latinoamericana.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación



**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

**Institución que reporta:** ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

**Nombre del evento:** COPA DE LA GENTE BASQUET BOL, FUTSOL, VOLEIBOL, ATLETISMO **Nombre del beneficiario:** ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

**Fecha del evento:** JUNIO 25 **Programa:** Gente Activa  
Día Mes Año

**Nombre del Espacio:** UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa  
especificar su C.C.T.

**Domicilio:** KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

**País:** MEXICO **Estado:** GUANAJUATO **Municipio:** VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |    | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|----|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M  | H            | M  | H            | M  | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          |   | 13          | 11 | 27           | 20 | 33           | 18 | 20           | 12 | 3        |   | 96      | 61 | 157     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

COPA DE LA GENTE

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado




Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



*Hugo Martínez Ceballos*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

GOBIERNO AUTÓNOMO DE VICTORIA  
**Victoria**  
se Transforma  
ADMINISTRACIÓN DESARROLLADA  
DIRECCIÓN DE  
ACCIÓN DEPORTIVA

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».

**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

**Institución que reporta:** ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

**Nombre del evento:** PROMOTORIAS **Nombre del Beneficiario:** ACCION DEPORTIVA VICTORIA

**Fecha del evento:** 30 ENERO 25 **Programa:** Gente Activa  
Día Mes Año

**Nombre del Espacio:** UNIDAD DEPORTIVA **Si es institución educativa**  
mencionar su C.C.T.

**Domicilio:** KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37920  
Verdad (Calle, Blvd, Qon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hdo, Fracc., Etc.) C.P.

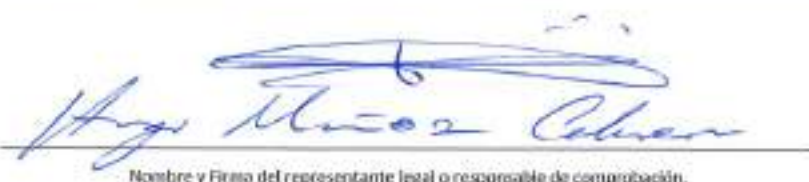
**País:** MEXICO **Estado:** GUANAJUATO **Municipio:** VICTORIA

| Personas Asesadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|-------------------|------------|---|-------------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                   | H          | M | H           | M  | H            | M  | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                   | 2          | 3 | 17          | 11 | 27           | 32 | 23           | 25 | 9            | 9 |          |   | 72      | 80 | 152     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

EN EL MES DE ENERO DE LUNES A VIERNES SE ESTUBIERON REALIZANDO PROMOTORIAS DE FUTBOL, BASQUETBOL, VOLEIBOL, ATLETISMO, AJEDREZ Y BEISBOL

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL MUNICIPIO



| No      | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN<br>Escuela/Dependencia/Centro<br>UNIDAD DEPORTIVA | Municipio: VICTORIA |   | Mes de reporte: ENERO |   | 3 a 5 años |    | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | TOTALES |   |   |   |   |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------|---|-----------------------|---|------------|----|-------------|----|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---|---|---|
|         |                                                                            | H                   | M | H                     | M | H          | M  | H           | M  | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | H | M |   |
|         |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 1       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 2       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 3       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 4       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 5       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 6       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 7       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 8       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 9       |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 10      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 11      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 12      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 13      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 14      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 15      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 16      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 17      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 18      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 19      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 20      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 21      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 22      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 23      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 24      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| 25      |                                                                            |                     |   |                       |   |            |    |             |    |              |   |              |   |              |   |          |   |         |   |   |   |   |
| TOTALES |                                                                            | 0                   | 2 | 0                     | 5 | 27         | 32 | 18          | 22 | 3            | 7 | 0            | 0 | 0            | 0 | 0        | 0 | 0       | 0 | 0 | 0 | 0 |

*[Handwritten Signature]*  
Nombre y firma de quien reporta



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: \_\_\_\_\_ **COMUDE VICTORIA** \_\_\_\_\_

Nombre del evento: **ENTRENAMIENTO BÉISBOL** Nombre del Beneficiario: **MUNICIPIO**

Fecha del evento: **18 JUNIO 25** Programa: **Gente Activa**

Día Mes Año

Nombre del Espacio: **UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA** Si es institución educativa menciónar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: **CABRETERA VICTORIA-TIERRA BLANCA 151** **37920**

Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hdo, Fracc., Etc.) C.P.

Pais: **MÉXICO** Estado: **GUANAJUATO** Municipio: **VICTORIA**

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    | 1          | 0 | 7           | 0 | 11           | 1 | 12           | 0 | 14           | 0 | 0        | 0 | 45      | 1 | 46      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado**



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA





Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

|                          |                                              |                                                                   |              |
|--------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Institución que reporta: | ACCIÓN DEPORTIVA                             |                                                                   |              |
| Nombre del evento:       | ENTRENAMIENTOS DE BASQUETBOL                 | Nombre del beneficiario:                                          | MUNICIPIO    |
| Fecha del evento:        | 18 JUNIO 25                                  | Programa:                                                         | Gente Activa |
|                          | Día Mes Año                                  |                                                                   |              |
| Nombre del espacio:      | UNIDAD DEPORTIVA                             | Si es institución educativa mantener su C.C.T.:                   |              |
| Dirección:               | KILOMETRO 1 CARRETERA VICTORIA-TIERRA BLANCA | SANTA CATARINA                                                    | 37020        |
|                          | Verdad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc)         | Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracs., Etc.) | C.P.         |
| País:                    | MEXICO                                       | Estado:                                                           | GUANAJUATO   |
|                          |                                              | Municipio:                                                        | VICTORIA     |

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 1          | 0 | 6           | 8 | 13           | 4 | 0            | 0 | 0            | 0 | 0        | 0 | 18      | 12 | 30      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado**


Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: PROMOTORIAS FUTBOL Nombre del beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 18 JUNIO 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa relacionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Dirección: KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 25 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    | General |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  |         |
|                    | 3          | 1 | 10          | 6 | 2            | 5 |              |   | 0            | 0 |          |   | 15      | 13 | 28      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ENTRENAMIENTOS BASADOS EN FUTBOL; CALENTAMIENTO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y FLEXIBILIDAD, EJERCICIOS DINAMICOS DE FUERZA, VELOCIDAD, RESISTENCIA, POTENCIA, COORDINACION ETC. INTERESCUADRAS, TOQUE Y MANEJO DE BALON, ESTIRAMIENTO AL FINALIZAR LA PRACTICA

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

|                          |                                        |                                                                   |                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Institución que reporta: | COMUDE VICTORIA                        |                                                                   |                                                    |
| Nombre del evento:       | ATLETISMO                              | Membre del Base/Electo:                                           | MUNICIPIO DE VICTORIA                              |
| Fecha del evento:        | 20 JUNIO 25                            | Programa:                                                         | Gente Activa                                       |
|                          | Día Mes Año                            |                                                                   |                                                    |
| Nombre del Espacio:      | UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO.       |                                                                   | Si es institución educativa<br>mencionar su C.C.T. |
| Domicilio:               | CARRETERA VICTORIA A TIERRA BLACA KM 1 | VICTORIA                                                          | 37920                                              |
|                          | Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) | Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) | C.P.                                               |
| País:                    | MÉXICO                                 | Estado:                                                           | GUANAJUATO                                         |
|                          |                                        | Municipio:                                                        | VICTORIA                                           |

| Personas Acreditadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|----------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                      | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                      |            |   | 7           | 8 | 10           | 7 | 3            | 4 | 2            | 1 |          |   | 22      | 20 | 42      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PRACTICA DEL ATLETISMO, INICIACIÓN DEPORTIVA, ENTRENAMIENTO A SELECTIVOS ESTATALES

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL MUNICIPIO



| R/O            | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN<br>Escuela/Dependencia/Centro | 3 a 5 años |          | 6 a 11 años |           | 12 a 18 años |            | 19 a 26 años |            | 27 a 59 años |            | 60 y más |          | TOTALES    |            |     |     |
|----------------|--------------------------------------------------------|------------|----------|-------------|-----------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|----------|----------|------------|------------|-----|-----|
|                |                                                        | H          | M        | H           | M         | H            | M          | H            | M          | H            | M          | H        | M        | H          | M          |     |     |
|                |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            |     |     |
| 1              | UNIDAD DEPORTIVA LIGAS MUNICIPALES                     | 3          |          | 209         |           | 151          |            | 150          |            | 441          |            | 300      |          | 170        |            | 604 | 360 |
| 2              | ACTIVACIÓN ESCUELA XACALAZUCHITL                       |            |          | 7           | 5         |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 7   | 5   |
| 3              | PROMOTORIA AJEDREZ JARDIN PRINCIPAL                    |            |          | 5           | 3         | 6            | 2          |              |            |              |            |          |          |            |            | 11  | 5   |
| 4              | VOLEIBOL PROMOTORIA MEZQUITAL                          |            |          | 3           | 2         | 3            | 5          |              |            | 4            | 3          |          |          | 2          |            | 14  | 13  |
| 5              | UNIDAD DEPORTIVA ACTIVACIONES                          | 10         |          | 28          | 22        | 34           | 15         | 20           | 8          | 29           | 30         |          |          |            |            | 123 | 71  |
| 6              | CUADRAMAJULAR BASQUETBOL JUVENIL LIBRE                 |            |          | 40          | 40        | 60           | 60         | 80           | 80         | 40           | 40         |          |          |            |            | 220 | 180 |
| 7              |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 8              |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 9              |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 10             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 11             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 12             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 13             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 14             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 15             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 16             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 17             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 18             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 19             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 20             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 21             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 22             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 23             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 24             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| 25             |                                                        |            |          |             |           |              |            |              |            |              |            |          |          |            |            | 0   | 0   |
| <b>TOTALES</b> |                                                        | <b>13</b>  | <b>6</b> | <b>632</b>  | <b>72</b> | <b>254</b>   | <b>232</b> | <b>246</b>   | <b>132</b> | <b>172</b>   | <b>192</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>977</b> | <b>634</b> |     |     |



*[Handwritten signature]*  
 Nombre y firma de quien reporta

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: DIRECCIÓN DE ACCIÓN DEPORTIVA MUNICIPAL DEPORTIVO MARIA TERESA AMADOR DIAZ

Nombre del evento: NAVIOS, AVIOS, JUVENS WIGIMIL FOMDE L INFANTIL, FOMDE LIBRE 1ª Y 2ª FUERZA, V Nombre del Beneficiario: CIUDADANOS, ACCION DEPORTIVA

Fecha del evento: 20 JULIO 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA Es institución educativa  mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: CARRETERA VICTORIA HERMOSILLO (KILOMETRO 1) 37920  
Verdad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |     | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |     | 60 y más |   | Totales |     |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|-----|--------------|----|--------------|-----|----------|---|---------|-----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M   | H            | M  | H            | M   | H        | M | H       | M   | General |
|                    | 3          |   | 300         |   | 151          | 150 | 141          | 40 | 100          | 170 |          |   | 604     | 360 | 964     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PROMOVER EL DEPORTE EN NUESTROS NIÑOS, NIÑAS, JOVENES Y ADULTOS EL CUAL AYUDA A PREVENIR ADICCIONES Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN NUESTRO MUNICIPIO.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



*[Handwritten Signature]*

Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA





Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.





Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCIÓN DEPORTIVA PROMOTOR ANILKAR MARIA TERESA ABRADOR DIAZ

Nombre del evento: ACTIVACIÓN FISICA Nombre del Beneficiario: ESTUDIANTES, ACCIÓN DEPORTIVA

Fecha del evento: 20 JULIO 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: ESCUELA PRIMARIA Si es institución educativa mandos superiores C.C.T.: 110PR27038

Domicilio: XACALAZUDITL, VICTORIA GTO. 37520

Verdad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    |            |   | 7           | 5 |              |   |              |   |              |   |          |   | 7       | 5 | 12      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PROMOVER EL DEPORTE EN LOS NIÑOS Y AYUDAR EN EL DESARROLLO DE SUS HABILIDADES MOTRICES, PREVENIR ENFERMEDADES CARDIO VASCULARES.

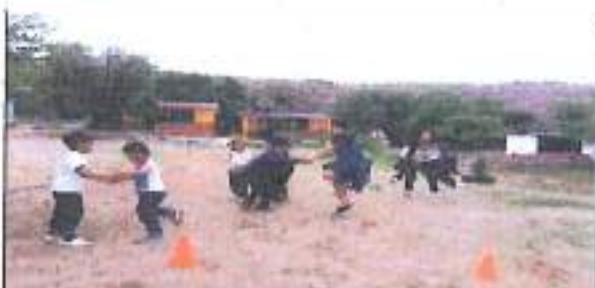
Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».

**Memoria Deportiva Personas Morales** Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: Acción Deportiva Victoria

Nombre del evento: Clases de ajedrez Nombre del beneficiario: \_\_\_\_\_ Promotores: \_\_\_\_\_

Fecha del evento: 5, 12, 13 7 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: Jardín Principal de Victoria Guanajuato Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: Jardín Zaragoza s/n Centro: 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fincc., Etc.) C.P.

País: México Estado: Guanajuato Municipio: Victoria

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    |            |   | 5           | 3 | 6            | 2 |              |   |              |   |          |   | 11      | 5 | 16      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

A lo largo de estas sesiones se vieron temas correspondientes a preparación de aperturas y medio juego, alternando con dinámicas de ejercicios de resolución de problemas en equipo e individuales.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



*Arroyo Muñoz Cabrera*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hugo Martínez Lobos

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_


**Institución que reporta:** ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA
**Nombre del evento:** PROMOTORIAS **Nombre del Beneficiario:** ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA
**Fecha del evento:** 18 Julio 25 **Programa:** Gente Activa  
Día Mes Año
**Nombre del Espacio:** MEZQUITAL **Si es institución educativa**  
mencionar su C.C.T.
**Domicilio:** Calle 16 de Septiembre ZONA CENTRO 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.
**País:** MÉXICO **Estado:** GUANAJUATO **Municipio:** VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 3           | 2 | 3            | 5 | 5            | 4 | 3            | 2 | 0        | 0 | 14      | 13 | 27      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado


*Hugo Muñoz Cobarrubias*


**Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.**


MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hugo Muñoz Lobos

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCIÓN DEPORTIVA

Nombre del evento: UNIDAD DEPORTIVA Nombre del beneficiario: ACCIÓN DEPORTIVA

Fecha del evento: 20 JULIO 25 Progreso: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: ESCUELA PRIMARIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: VICTORIA, TIERRASALVA EM 3 37920  
Verdad (Calle, Blvd, Cjon, Av., etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 25 años |   | 27 a 59 años |    | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|----|--------------|---|--------------|----|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M  | H            | M | H            | M  | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 10         | 6 | 28          | 22 | 36           | 15 | 20           | 8 | 19           | 10 |          |   | 131     | 61 | 192     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PROMOVER EL DEPORTE EN LOS NIÑOS Y AYUDAR EN EL DESARROLLO DE SUS HABILIDADES MOTRICES, PREVENIR ENFERMEDADES CARDIO VASCULARES.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



*[Handwritten Signature]*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



*Hugo Muñoz Arboan*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

|                          |                                        |                                                                   |                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Institución que reporta: | ACCIÓN DEPORTIVA                       |                                                                   |                                                    |
| Nombre del evento:       | CUADRANGULAR BASQUETBOL                | Nombre del beneficiario:                                          | ACCIÓN DEPORTIVA                                   |
| Fecha del evento:        | 20 JULIO 25                            | Programa:                                                         | Gente Activa                                       |
|                          | Día Mes Año                            |                                                                   |                                                    |
| Nombre del Espacio:      | CANCHA DE USOS MÚLTIPLES               |                                                                   | Si es institución educativa<br>mencionar su C.C.T. |
| Domicilio:               | ATAJUEA                                |                                                                   | 37920                                              |
|                          | Validad (Calle, Blvd, Cjoo, Av., Etc.) | Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) | C.P.                                               |
| País:                    | MÉXICO                                 | Estado:                                                           | GUANAJUATO                                         |
|                          |                                        | Municipio:                                                        | ATAJUEA                                            |

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 25 años |    | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |     |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|----|--------------|----|--------------|---|----------|---|---------|-----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M  | H            | M  | H            | M | H        | M | H       | M   | General |
|                    |            |   | 40          | 40 | 60           | 60 | 80           | 80 | 40           |   |          |   | 220     | 180 | 400     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PROMOVER EL DEPORTE EN LOS NIÑOS Y AYUDAR EN EL DESARROLLO DE SUS HABILIDADES MOTRICES, PREVENIR ENFERMEDADES CARDIO VASCULARES.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



*Hugo Álvarez López*

Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL MUNICIPIO



| No      | Municipio: VICTORIA                |  | Mes de reporte: SEPTIEMBRE |   | 3 a 5 años |    | 6 a 11 años |     | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |     | 27 a 59 años |     | 60 y más |     | TOTALES |     |   |
|---------|------------------------------------|--|----------------------------|---|------------|----|-------------|-----|--------------|----|--------------|-----|--------------|-----|----------|-----|---------|-----|---|
|         | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN           |  | Escuela/Dependencia/Centro |   | H          | M  | H           | M   | H            | M  | H            | M   | H            | M   | H        | M   | H       | M   |   |
|         |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 1       | UNIDAD DEPORTIVA LISAS MUNICIPALES |  | 4                          | 1 | 209        | 21 | 19          | 40  | 143          | 40 | 27           | 60  | 100          | 170 | 601      | 360 | 146     | 136 |   |
| 2       | UNIDAD DEPORTIVA ENTRENAMIENTOS    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 3       | PROMOTORA AJEDREZ JARDIN PRINCIPAL |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 4       | VOLEIBOL PROMOTORA MEZQUITAL       |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 5       | ACTIVACIÓN SUMBA DERRAMADEROS      |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 6       | ACTIVACIÓN ESCUELA PRIMARIA        |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 7       |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 8       |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 9       |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 10      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 11      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 12      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 13      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 14      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 15      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 16      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 17      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 18      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 19      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 20      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 21      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 22      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 23      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 24      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| 25      |                                    |  |                            |   |            |    |             |     |              |    |              |     |              |     |          |     |         |     |   |
| TOTALES |                                    |  | 4                          | 1 | 246        | 32 | 181         | 193 | 187          | 75 | 164          | 236 | 0            | 782 | 537      | 0   | 0       | 0   | 0 |

Nombre y firma de quien reporta



FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL MUNICIPIO



| No      | NOMBRE DE LA INSTITUCION<br>Escuela/Dependencia/Centro | Municipio: VICTORIA GUAYMALATO |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   | TOTALES |   |     |     |
|---------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|---|-------------|-----|--------------|----|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|-----|-----|
|         |                                                        | 3 a 5 años                     |   | 6 a 11 años |     | 12 a 18 años |    | 19 a 25 años |   | 27 a 39 años |   | 60 y más |   | H       | M |     |     |
|         |                                                        | M                              | F | M           | F   | M            | F  | M            | F | M            | F | M        | F | H       | M |     |     |
| 1       | BUSQUEDA DEL TESORO (ACTIVA TU CORAZÓN 2025)           |                                |   | 65          | 52  | 42           | 36 |              |   | 3            | 1 |          |   |         |   | 110 | 01  |
| 2       | ACTIVACIÓN ESCOLAR (ACTIVA TU CORAZÓN 2025)            |                                |   | 55          | 09  |              |    |              |   | 4            | 0 |          |   |         |   | 62  | 55  |
| 3       |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 4       |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 5       |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 6       |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 7       |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 8       |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 9       |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 10      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 11      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 12      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 13      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 14      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 15      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 16      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 17      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 18      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 19      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 20      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 21      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 22      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 23      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 24      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| 25      |                                                        |                                |   |             |     |              |    |              |   |              |   |          |   |         |   | 0   | 0   |
| TOTALES |                                                        | 0                              | 0 | 123         | 101 | 42           | 36 | 0            | 0 | 7            | 9 | 0        | 0 | 0       | 0 | 172 | 146 |

*[Handwritten signature]*  
Nombre y firma de quien reporta

Sello



Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: Entrenamiento de Béisbol Nombre del beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 19 9 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: CARRETERA VICTORIA-TIERRA BLANCA KM1 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Asistidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    | 0          | 0 | 1           | 0 | 7            | 0 | 23           | 0 | 24           | 0 | 0        | 0 | 55      | 0 | 55      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

\_\_\_\_\_

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

*[Handwritten signature]*



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: PROMOTORIAS FUTBOL Nombre del beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 18 SEPTIEMBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: EL DWEIRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATERINA Colonia/Centro: COLOMIA CENTRO CP: 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Qpos, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Finca., Etc.)

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Abordadas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|----|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M  | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 4          | 1 | 11          | 5 | 1            | 14 | 0            | 1 | 0            | 0 | 0        | 0 | 16      | 21 | 37      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ENTRENAMIENTOS BASADOS EN FUTBOL; CALENTAMIENTO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y FLEXIBILIDAD, EJERCICIOS DINAMICOS DE FUERZA, VELOCIDAD, RESISTENCIA, POTENCIA, COORDINACION ETC. INTERESCUADRAS, TOQUE Y MANEJO DE BALON, ESTRAMIENTO AL FINALIZAR LA PRACTICA

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».

**Memoria Deportiva Personas Morales** Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: Acción Deportiva Victoria

Nombre del evento: GIMNASIO Nombre del beneficiario: \_\_\_\_\_ Promotores: \_\_\_\_\_

Fecha del evento: 19 8 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA Si es institución educativa mención su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: Car. Victoria - Tierra Blanca Km 1 Centro: 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Procc., Etc.) C.P.

País: México Estado: Guanajuato Municipio: Victoria

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |    | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|----|--------------|----|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M  | H            | M  | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 2           | 4 | 3            | 5 | 12           | 15 | 17           | 30 | 0        | 0 | 34      | 55 | 89      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

A lo largo de estas sesiones se profundizó el trabajo en posiciones de finales de peones, alfiles y caballos considerando el tipo de juego que se maneja, tanto en posiciones cerradas y abiertas. Además se revisó y analizó la intervención del rey en posiciones donde existe un juego cerrado.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



*[Handwritten signature]*

Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

|                                               |                    |                      |                                                                          |                         |  |
|-----------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| <b>Institución que reporta:</b> _____         |                    |                      | <b>Acción Deportiva Victoria</b>                                         |                         |  |
| <b>Nombre del evento:</b> _____               |                    |                      | <b>Nombre del beneficiario:</b> _____                                    |                         |  |
| <b>Fecha del evento:</b>                      |                    |                      | <b>Programa:</b> _____                                                   |                         |  |
| 19                                            | 8                  | 25                   | <b>Gente Activa</b>                                                      |                         |  |
| <small>Día</small>                            | <small>Mes</small> | <small>Año</small>   |                                                                          |                         |  |
| <b>Nombre del espacio:</b> _____              |                    |                      | <b>Si es institución educativa mencionar su C.C.T.:</b> _____            |                         |  |
| <b>Domicilio:</b> _____                       |                    |                      | <b>Centro:</b> _____                                                     |                         |  |
| <b>Carr. Victoria - Tierra Blanca Km 1.</b>   |                    |                      | <b>37920</b>                                                             |                         |  |
| <b>Vialidad (Calle, Blvd, Qron, Av., Etc)</b> |                    |                      | <b>Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.)</b> |                         |  |
| Vialidad                                      |                    |                      | C.P.                                                                     |                         |  |
| <b>País:</b> _____                            |                    | <b>Estado:</b> _____ |                                                                          | <b>Municipio:</b> _____ |  |
| México                                        |                    | Guanajuato           |                                                                          | Victoria                |  |

| Personas<br>Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |    | 60 y más |   | Totales |    |         |
|-----------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|----|----------|---|---------|----|---------|
|                       | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M  | H        | M | H       | M  | General |
|                       | 0          | 0 | 0           | 2 | 9            | 8 | 2            | 6 | 0            | 25 | 0        | 0 | 11      | 41 | 52      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

A lo largo de estas sesiones se profundizó el trabajo en posiciones de finales de peones, alfiles y caballos considerando el tipo de juego que se maneja, tanto en posiciones cerradas y abiertas. Además se revisó y analizó la intervención del rey en posiciones donde existe un juego cerrado.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma del representante legal ó responsable de comprobación.


MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: ATLETISMO Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 20 SEPTIEMBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, GTO. Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: CARRETERA VICTORINA A TIERRA BLACA KM 1 VICTORIA 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    |            |   | 7           | 8 | 10           | 7 | 3            | 4 | 2            | 1 |          |   | 22      | 20 | 42      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PRACTICA DEL ATLETISMO, INICIACIÓN DEPORTIVA, ENTRENAMIENTO A SELECTIVOS ESTATALES.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que realizó: \_\_\_\_\_ ACCIÓN DEPORTIVA

Nombre del evento: BUSQUEDA DEL TESORO, CAMPAÑA ACTIVA TU CORAZÓN 2025 Nombre del Realizador: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO

Fecha del evento: 25 SEPTIEMBRE 25 Programa: **Gente Activa**  
Día Mes Año

Nombre del Estado: GUANAJUATO Si es institución educativa mencionar su C.E.T. \_\_\_\_\_

Ciudad: VICTORIA C.P. \_\_\_\_\_  
Valledad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Sociedad Barrio, Ejido, Hda. Finca., Etc.)

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 25 años |   | 26 a 50 años |   | 50 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|----|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M  | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 65          | 32 | 42           | 36 | 0            | 0 | 3            | 3 | 0        | 0 | 170     | 01 | 201     |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Se realizó una búsqueda de "búsqueda del tesoro" como parte de la campaña ACTIVA TU CORAZÓN 2025, en la cual los participantes recorrieron diferentes instalaciones con rutas de atracción, resistencia física, circuitos deportivos y charlas sobre el cuidado de su salud, alimentación y como activar su corazón, hasta la actividad final que les permitió distinguir al ganador y otorgar diferentes premios.

**Memoria Fotográfica:** Injertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

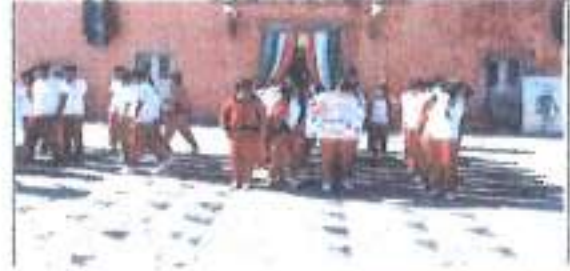


*[Handwritten Signature]*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación



MEMORIA FOTOGRÁFICA



*Miguel Ángel Cuba*

Notario y Tarea del representante legal responsable de comprobación



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que registra: ACCIÓN DEPORTIVA

Nombre del evento: ACTIVACIÓN ESCUELA LAS ECHEVERRÍA Nombre del Beneficiario: SANTIAGO

Fecha del evento: 29 SEPTIEMBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: ESCUELA PRIMARIA "LAS ECHEVERRÍA" Si es institución educativa secundaria o C.C.T. 1310PH0321

Ciudad: CERRILLO VIEJO VICTORIA

Localidad (Calle, Blvd, Cjon, Av, Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Qjdo, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 58          | 49 | 0            | 0 | 0            | 0 | 4            | 6 | 0        | 0 | 62      | 55 | 117     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ACTIVACIÓN FÍSICA A NIÑOS DE PRIMARIAS POR EL CORAZÓN

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y firma del representante legal o responsable de contribución.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



*[Handwritten signature]*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los sociales.»

# FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL MUNICIPIO



Municipio: Victoria Gto.

Mes de reporte: Junio

| No      | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN<br>Escuela/Dependencia/Centro | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |     | 19 a 26 años |     | 27 a 59 años |     | 60 y más |   | TOTALES |     |
|---------|--------------------------------------------------------|------------|---|-------------|----|--------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|----------|---|---------|-----|
|         |                                                        | H          | M | H           | M  | H            | M   | H            | M   | H            | M   | H        | M | H       | M   |
| 1       | Unidad Deportiva Ligas Municipales                     | 3          |   | 209         |    | 151          | 150 | 141          | 40  | 100          | 170 |          |   | 604     | 360 |
| 2       | Activación escuela Xacalazuchitl                       |            |   | 7           | 5  |              |     |              |     |              |     |          |   | 7       | 5   |
| 3       | Jardin Principal Promotorias de Ajedrez                |            |   | 4           | 2  | 5            | 1   |              |     | 1            |     |          |   | 10      | 3   |
| 4       | Mezquital Promotorias Voleibol                         |            |   | 3           | 2  | 3            | 5   | 5            | 4   | 3            | 2   |          |   | 14      | 13  |
| 5       | Unidad deportiva activaciones                          | 5          | 1 | 30          | 22 | 34           | 18  | 15           | 4   | 16           | 1   |          |   | 100     | 46  |
| 6       | Cuadrangular de basketbol                              |            |   | 30          | 10 | 25           | 25  | 23           | 27  |              |     |          |   | 78      | 62  |
| 7       | Carrera nocturna de atletismo                          |            |   | 17          | 13 | 18           | 22  | 15           | 13  | 30           | 27  | 10       |   | 90      | 75  |
| 8       | Torneo de voleibol mixto                               |            |   | 4           | 3  | 15           | 17  | 20           | 22  | 25           | 18  |          |   | 64      | 60  |
| 9       |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 10      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 11      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 12      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 13      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 14      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 15      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 16      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 17      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 18      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 19      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 20      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 21      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 22      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 23      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 24      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 25      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 26      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 27      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 28      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 29      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| 30      |                                                        |            |   |             |    |              |     |              |     |              |     |          |   |         |     |
| TOTALES |                                                        | 8          | 1 | 304         | 57 | 251          | 238 | 219          | 110 | 175          | 218 | 10       | 0 | 967     | 624 |



Nombre y firma de quien reporta



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: DIRECCIÓN DE ACCIÓN DEPORTIVA AUXILIAR DEPORTIVO MARIA TERESA AMADOR DIAZ

Nombre del evento: TRASTE, JUEGO, JUEVE (MASCULINO) FEMENIL, FEBRERO, MARZO Y 2º FUEBOL Nombre del beneficiario: CIUDADANOS, ACCION DEPORTIVA

Fecha del evento: 20 JUNIO 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA Si es instalación educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Dirección: CARRERA VICTORIA TIERRA BLANCA KILOMETRO 1 C.P. 37020  
Vialidad (Carre, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hdo, Fracc., Etc.)

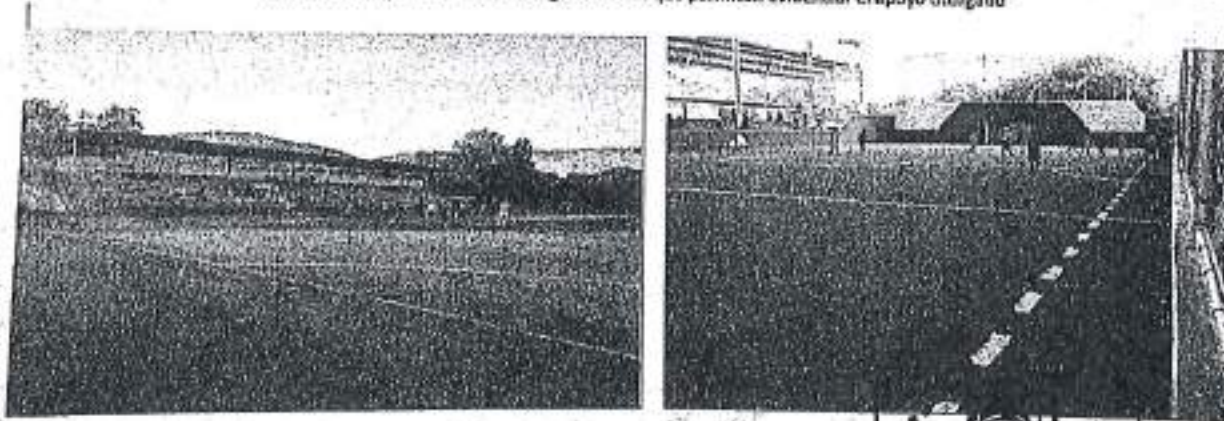
País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |     | 19 a 26 años |    | 27 a 50 años |     | 60 y más |   | Totales |     |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|-----|--------------|----|--------------|-----|----------|---|---------|-----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M   | H            | M  | H            | M   | H        | M | H       | M   | General |
|                    | 3          |   | 200         |   | 151          | 150 | 141          | 80 | 300          | 170 |          |   | 804     | 360 | 964     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

**PROMOVER EL DEPORTE EN NUESTROS NIÑOS, NIÑAS, JOVENES Y ADULTOS EL CUAL AYUDA A PREVENIR ADICCIONES Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN NUESTRO MUNICIPIO.**

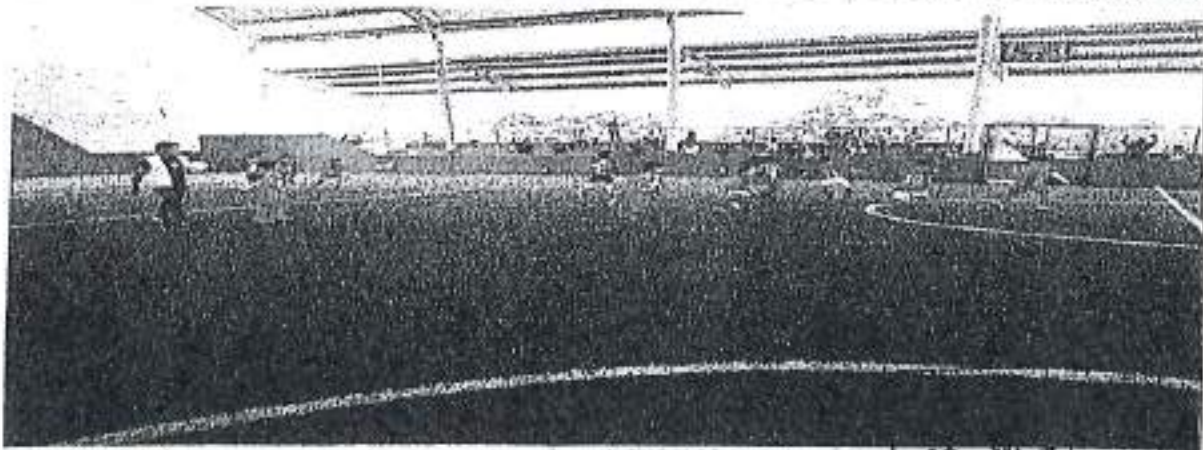
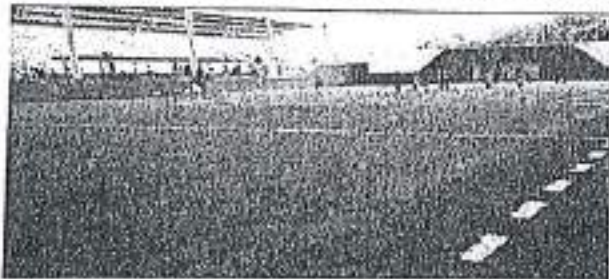
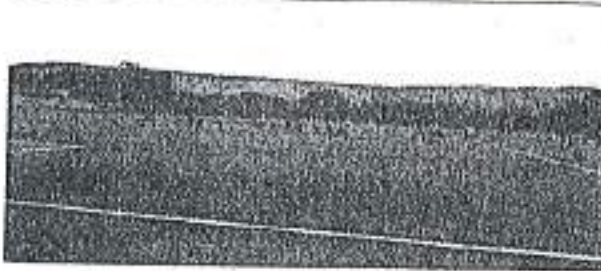
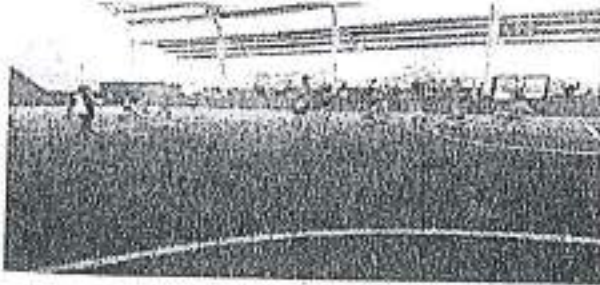
Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

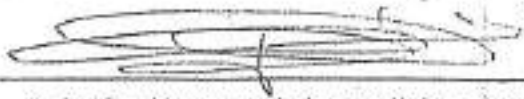


Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA





Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCIÓN DEPORTIVA PROMOTOR AUXILIAR MARÍA TERESA AMARDE DÍAZ

Nombre del evento: ACTIVACIÓN FÍSICA Nombre del beneficiario: ESTUDIANTES, ACCIÓN DEPORTIVA

Fecha del evento: 20 JUNIO 20  
Día Mes Año

Nombre del espacio: ESCUELA PRIMARIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. 1100932900

Domicilio: SACALAZACHILE VICTORIA GTO. 37520  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

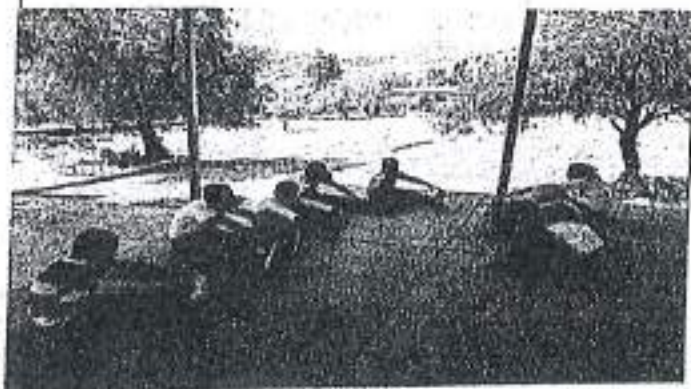
Fed: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    |            |   | 7           | 5 |              |   |              |   |              |   |          |   | 7       | 5 | 12      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PROMOVER EL DEPORTE EN LOS NIÑOS Y AYUDAR EN EL DESARROLLO DE SUS HABILIDADES MOTRICES, PREVENIR ENFERMEDADES CARDIO VASCULARES.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



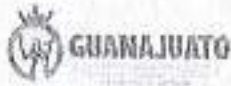
MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de la organización.



*«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»*



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: Acadé Deportiva Victoria

Nombre del evento: \_\_\_\_\_ Clase de ejercicio: \_\_\_\_\_ Nombre del Beneficiario: \_\_\_\_\_ Prioridad: \_\_\_\_\_

Fecha del evento: 7, 14 6 25 Programa: Gente Activa  
 Día Mes Año

Nombre del Espacio: Escuela Primaria de Victoria Guanajuato Si es institución educativa mencionar su C.E.T. \_\_\_\_\_

Dirección: Según Catálogo de Centro: 17620  
 Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

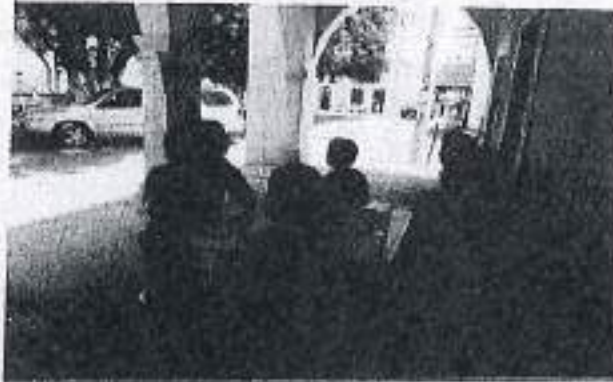
País: México Estado: Guanajuato Municipio: Victoria

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                    |            |   | 4           | 2 | 5            | 1 |              |   | 1            |   |          |   | 10      | 3 | 13      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Se plantearon ejercicios donde los alumnos sean capaces de resolver problemas de cálculo y vestija de material, profundizando en casos prácticos de partidas memorables.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: TORNEO REGIONAL VICTORIA Nombre del beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 21 JUNIO 25 Programa: Gente Activa  
Die Mes Año

Nombre del Espacio: ACCIÓN MUNICIPAL Si es institución educativa: \_\_\_\_\_  
Indicar en C.E.T.

Domicilio: 22211 LINDAS VILLAS COLONIA CENTRO C.P. \_\_\_\_\_  
Vialidad (Calle, Blvd, Cien. Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Finca, HSA, Fracc., Etc.)

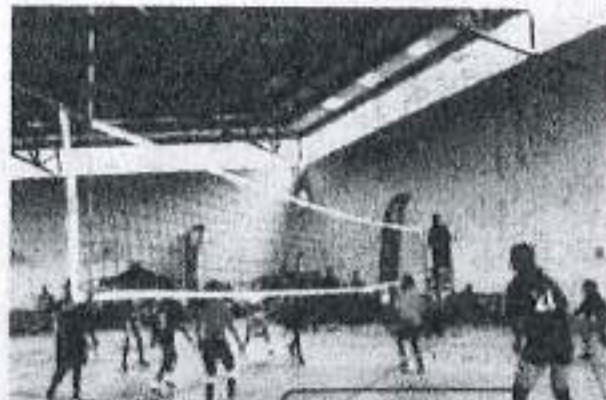
País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Asistieron | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |    | 27 a 59 años |    | 60 y más |   | Totales |    |         |
|---------------------|------------|---|-------------|---|--------------|----|--------------|----|--------------|----|----------|---|---------|----|---------|
|                     | H          | M | H           | M | H            | M  | H            | M  | H            | M  | H        | M | H       | M  | General |
|                     | 0          | 0 | 4           | 3 | 11           | 11 | 21           | 21 | 25           | 15 | 0        | 0 | 64      | 57 | 124     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ENCUENTRO DE CONCIENCIA

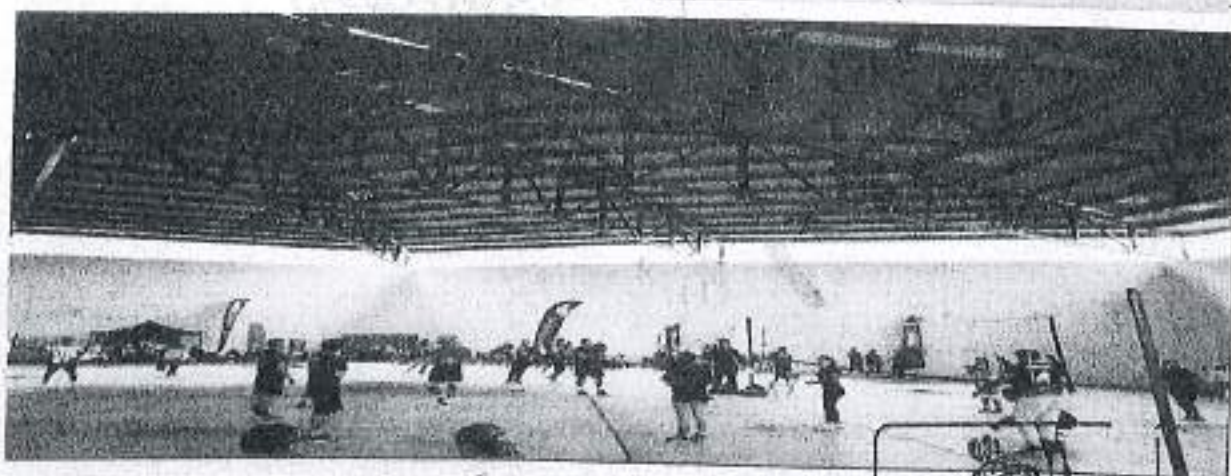
Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de la organización



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»





Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta:

ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento:

PROMOTORIAS

Nombre del beneficiario:

ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento:

18 Junio 25  
Día Mes Año

Programa:

Gente Activa

Nombre del espacio:

MEQUITAL

Si es institución educativa  
mencionar su C.C.T.

Domicilio:

Calle 16 de Septiembre

ZONA CENTRO

37920

Validad (Calle, Blvd, C/ón, Av., Etc)

Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.)

C.P.

País:

MÉXICO

Estado:

GUANAJUATO

Municipio:

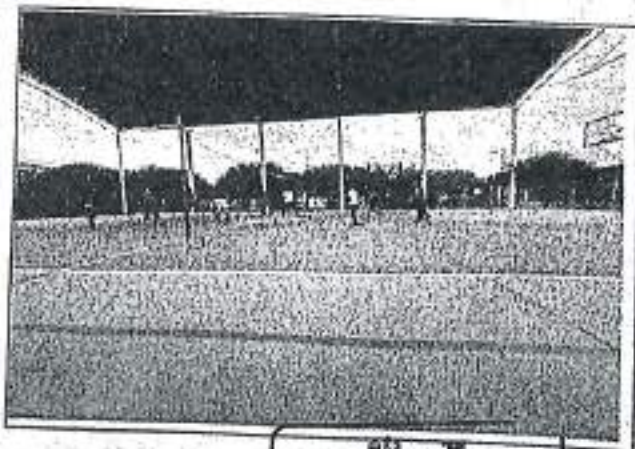
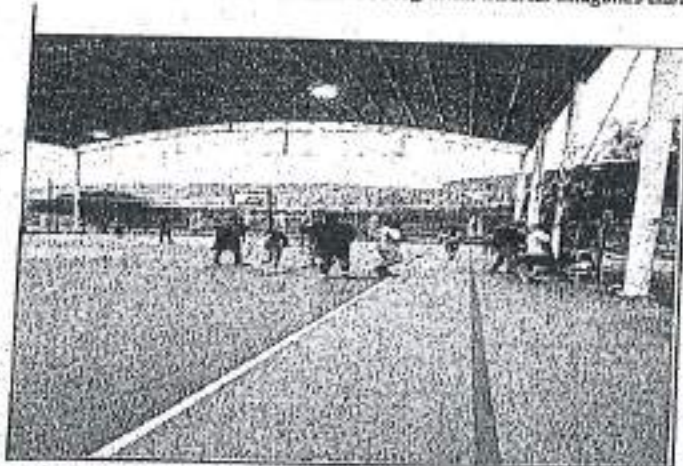
VICTORIA

| Personas<br>Beneficiarias | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|---------------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                           | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                           | 0          | 0 | 3           | 2 | 3            | 5 | 5            | 4 | 3            | 2 | 0        | 0 | 14      | 13 | 27      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

\_\_\_\_\_

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

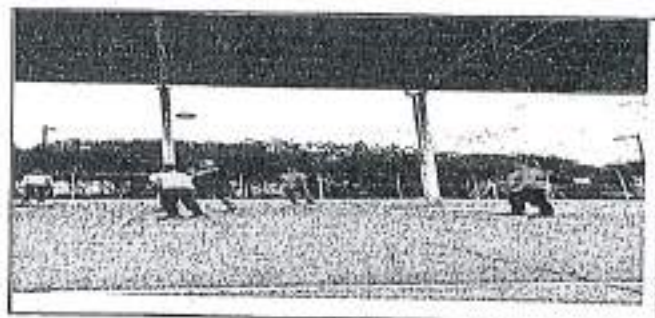
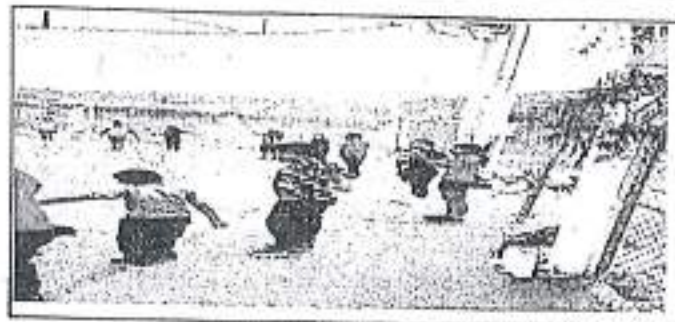
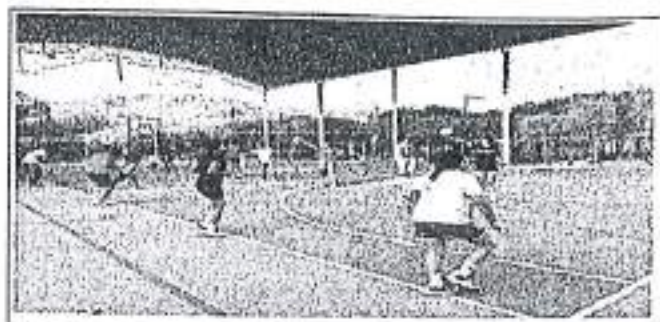
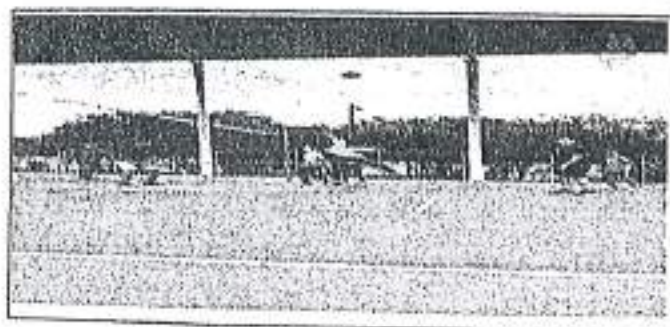


\_\_\_\_\_

Nombre y firma del representante (jefe de logar o responsable de comprobación).

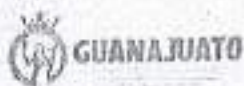


MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.





Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales Num. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Nombre del beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 10 JUNIO 75 Programa: Gente Activa

Día Mes Año

Nombre del Expediente: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa (escribir en C.C.): \_\_\_\_\_

Dirección: CARRERA VICTORIA TIERRA BLANCA KM 1 C.P. 17370

Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hsta, Frecc., Etc.)

País: México Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |   | 27 a 39 años |   | 40 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|----|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M  | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 5          | 1 | 30          | 22 | 34           | 18 | 15           | 4 | 10           | 1 | 0        | 0 | 100     | 46 | 146     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PREVENIR ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación



MEMORIA FOTOGRAFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

Memoria Deportiva Personas Merales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: Acad. Deportiva Victoria

Nombre del evento: \_\_\_\_\_ Clases de ajedrez: \_\_\_\_\_ Nombre del Base (torneo): \_\_\_\_\_ Promotores: \_\_\_\_\_

Fecha del evento: 4, 11, 18 10 25 Programa: Gente Activa

Día Mes Año

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_ Si es institución educativa, mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_

Vialidad (Carretera, Blvd., Cjon., Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Loma, Fracc., Etc.) C.P. \_\_\_\_\_

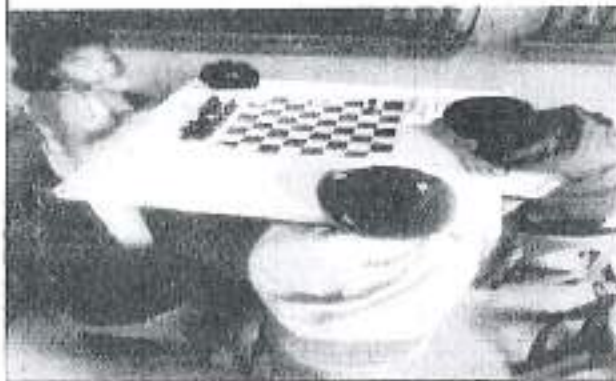
País: México Estado: Guanajuato Municipio: Victoria

| Personas Atendidas | 0 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 20 años |   | 21 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
| 1                  |            |   | 7           | 4 | 4            | 2 | 1            |   |              |   |          |   | 13      | 6 | 19      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

El contenido de este mes se basó en la revisión de partidas y su análisis correspondiente a uno de los más grandes ajedrecistas de la historia, José Raúl Capablanca, todo un ejemplo a seguir dentro de la escuela cubana y latinoamericana.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Memoria Deportiva Personas Morales** Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: PROMOTORIAS Nombre del beneficiario: ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Octubre 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: NEZQUIMA Si es institución educativa menciónar su C.C.F. \_\_\_\_\_

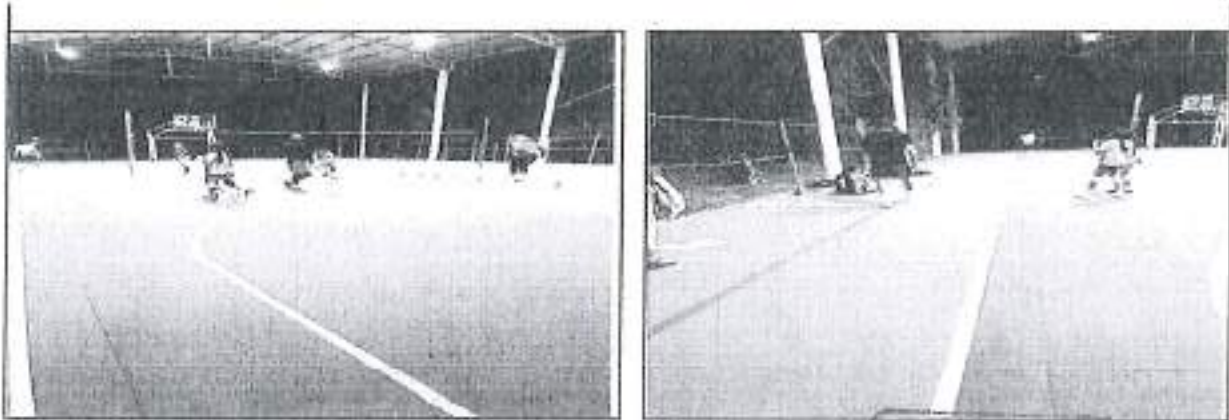
Domicilio: Calle 21 de los Batallones ZONA CENTRO 57120  
Valledor (Calle, Blvd, Carr, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Finca, Etc.) C.P.

Pala: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 3           | 2 | 3            | 5 | 5            | 4 | 3            | 2 | 0        | 0 | 14      | 13 | 27      |

Características del evento: A continuación en la cédula que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

MEMORIA FOTOGRÁFICA





Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: ATLETISMO Nombre del beneficiario: MUNICIPIO DE VICTORIA

Fecha del evento: 20 OCTUBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA, VICTORIA, RSD. Si es institución educativa, mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Dirección: CARRTERA VICTORIA - TAMPICO, P. 1111 VICTORIA 27000  
Urbanidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Finca, Etc.) C.P.

País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    |            |   | 7           | 8 | 10           | 7 | 3            | 4 | 2            | 1 |          |   | 23      | 20 | 43      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

PRÁCTICA DEL ATLETISMO, INDICACIÓN DEPORTIVA, ENTRENAMIENTO A SELECTIVOS ESTATALES.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal o responsable de compromisos.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: COMUDE VICTORIA

Nombre del evento: ENTRENAMIENTO DE BEISBOL Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 18 30 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Especialista: UNIDAD DEPORTIVA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: CALLE DE LA VICTORIA, COLONIA VICTORIA, C.P. 37100

Validad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Acomodamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Cjido, Hdo, Fracc., Etc.) C.P.

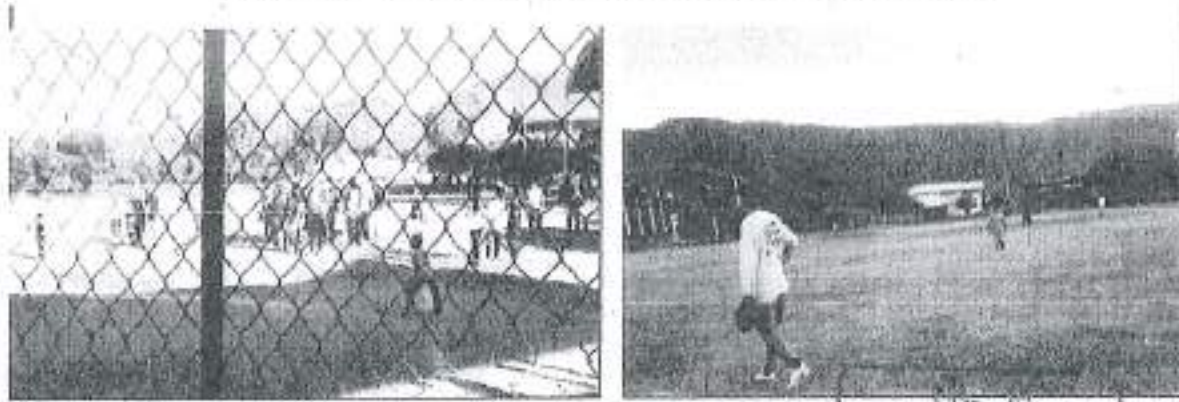
País: MÉXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Asistidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 50 años |   | 60 y más |   | Totales |   | General |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M |         |
|                    | 0          | 0 | 4           | 0 | 23           | 0 | 10           | 0 | 11           | 0 | 0        | 0 | 16      | 0 |         |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

\_\_\_\_\_

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA





Nombre y Firma del representante legal o responsable de cespibación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: PROMOTORIAS FUTBOL Nombre del Beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 18 OCTUBRE 25 Programa: Gente Activa  
Diá Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T.

Dirección: COLONIA CENTRO  
Vereda (Calle, Blvd, Cjtes, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad/ Barrio, Ejido, Hdo, Fracc., Etc.) C.P.

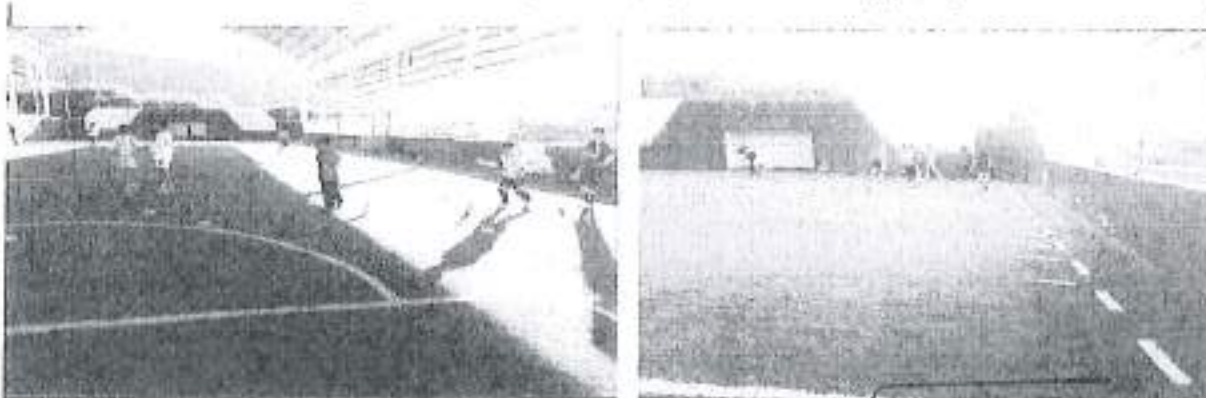
País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|----|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M  | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 5          | 1 | 8           | 4 | 1            | 12 | 0            | 0 | 0            | 0 | 0        | 0 | 14      | 17 | 31      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ENTRENAMIENTOS BASADOS EN FUTBOL; CALENTAMIENTO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y FURIBURDA. EJERCICIOS DINAMICOS DE FUERZA, VELOCIDAD, RESISTENCIA, POTENCIA, COORDINACION ETC. INTERESCUADRAS, TOQUE Y MANEJO DE BALON, ESTRAMIENTO AL FINALIZAR LA PRACTICA

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y firma del representante legal o responsable de la organización.





MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: \_\_\_\_\_ ACCION DEPORTIVA

Nombre del evento: CENTRO DE ATENCIÓN MULTIPLE Nombre del beneficiario: MUNICIPIO

Fecha del evento: 1 SEPTIEMBRE 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: CENTRO DE ATENCIÓN MULTIPLE Si es institución educativa asociarse al C.C.T.: 11090047F

Domicilio: GUANAJUATO VICTORIA C.P. \_\_\_\_\_  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Locuidad (Barrio, Ejido, Hón, Fracc., Etc.)

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Asistidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 15          | 5 | 2            | 0 | 0            | 0 | 4            | 6 | 0        | 0 | 21      | 11 | 32      |

**Características del evento:** A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Se realizó activación física dirigida a niñas y niños con discapacidad, implementando ejercicios adaptados a sus condiciones particulares. La actividad se enfocó en promover la inclusión, el bienestar físico y emocional, así como el desarrollo de sus habilidades motoras, garantizando la participación activa de cada uno de los asistentes.

**Memoria Fotográfica:** Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

 Institución que reporta: ACCIÓN DEPORTIVA

 Nombre del evento: CARRERA NOCTURNA Y CICLISMO Nombre del Beneficiario: MUNICIPIO

 Fecha del evento: 20-21 JUNIO 25 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

 Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA Si es institución educativa mencionar su C.C.T.: \_\_\_\_\_

 Domicilio: VICTORIA, CENTRO VICTORIA 37920  
Validad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

 País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Acreditadas | 3 a 5 años |    | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |    | 19 a 26 años |     | 27 a 59 años |     | 60 y más |   | Totales |     |         |
|----------------------|------------|----|-------------|----|--------------|----|--------------|-----|--------------|-----|----------|---|---------|-----|---------|
|                      | H          | M  | H           | M  | H            | M  | H            | M   | H            | M   | H        | M | H       | M   | General |
|                      | 23         | 14 | 89          | 81 | 128          | 96 | 345          | 322 | 325          | 240 | 12       | 9 | 922     | 762 | 1684    |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

EVENTO CICLISTA Y DE ATLETISMO POR NUESTRA FERIA DE SAN JUAN 2025

**Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado**


Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



*Hugo Enrique Cervera*

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DEL MUNICIPIO



| No      | NOMBRE DE LA INSTRUCCIÓN<br>Escuela/Dependencia/Centro | Municipio: VICTORIA |    |              |     |              |     |          |    |         |     |      |      |  |  |
|---------|--------------------------------------------------------|---------------------|----|--------------|-----|--------------|-----|----------|----|---------|-----|------|------|--|--|
|         |                                                        | Ejército            |    |              |     |              |     |          |    |         |     |      |      |  |  |
|         |                                                        | 3 a 11 años         |    | 12 a 18 años |     | 19 a 59 años |     | 60 y más |    | TOTALES |     |      |      |  |  |
|         |                                                        | H                   | M  | H            | M   | H            | M   | H        | M  | H       | M   | H    | M    |  |  |
| 1       | UNIDAD DEPORTIVA ENTRENAMIENTOS FUTBOL                 | 6                   | 10 | 10           | 11  | 0            | 0   | 0        | 0  | 0       | 0   | 16   | 21   |  |  |
| 2       | PROMOTORIA ALBERTO JARDON PRINCIPAL                    | 6                   | 5  | 7            | 4   | 3            | 0   | 0        | 0  | 0       | 0   | 16   | 10   |  |  |
| 3       | TORNEO EN RANCHO VIEJO DE VOLEIBOL                     | 8                   | 2  | 12           | 11  | 10           | 12  | 0        | 1  | 36      | 26  |      |      |  |  |
| 4       | ENTRENAMIENTOS DE BASKET                               | 11                  | 0  | 21           | 1   | 11           | 5   | 0        | 0  | 63      | 6   |      |      |  |  |
| 5       | LIGA DE FUTBOL RAPIDO LIBRE FEMENIL                    | 6                   | 16 | 14           | 59  | 5            | 72  | 2        | 3  | 27      | 150 |      |      |  |  |
| 6       | LIGA DE FUTBOL RAPIDO LIBRE VANDIL                     | 12                  | 3  | 51           | 33  | 21           | 17  | 13       | 2  | 157     | 35  |      |      |  |  |
| 7       | ENCUENTRO NUEVOS VALORES                               | 40                  | 39 | 82           | 82  | 87           | 91  | 47       | 56 | 265     | 268 |      |      |  |  |
| 8       | LIGA DE FUTBOL SOCCER                                  | 75                  | 39 | 257          | 181 | 262          | 176 | 109      | 67 | 709     | 483 |      |      |  |  |
| 9       | LIGAS INFANTILES DE FUTBOL                             | 37                  | 28 | 63           | 40  | 13           | 8   | 4        | 5  | 117     | 79  |      |      |  |  |
| 10      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 11      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 12      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 13      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 14      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 15      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 16      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 17      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 18      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 19      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 20      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 21      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 22      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 23      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 24      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| 25      |                                                        |                     |    |              |     |              |     |          |    | 0       | 0   |      |      |  |  |
| TOTALES |                                                        | 207                 | 0  | 141          | 517 | 402          | 301 | 381      | 0  | 175     | 134 | 1600 | 1058 |  |  |

  
 Lic. Hilma Nettali Maza Calderon  
 Nombre y firma de quien reporta



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: Clases de ajedrez Nombre del Beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Enero 20 Programa: Gente Activa  
    Día        Mes        Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa  
mencionar su C.C.T.

Domicilio: KILOMETRO 3, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37920  
    Validad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc)    Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hds, Frecc., Etc.)    C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con Discapacidad atendidas | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|----------------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|---|---------|
|                                              | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M | General |
|                                              | 0                    | 2 | 1                            | 0 | 0                       | 0 | 0                         | 0 | 0     | 1 | 2       |

| Tabla 2: Población Indígena atendida | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|--------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|---|---------|
|                                      | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M | General |
|                                      | 1                    | 0 | 0                            | 2 | 0                       | 0 | 0                         | 0 | 0     | 1 | 2       |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |    |         |
|--------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|----|---------|
|                                      | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M  | General |
|                                      | 5                    | 4 | 6                            | 2 | 3                       | 0 | 0                         | 0 | 0     | 14 | 6       |

| Gran Total | 6 | 6 | 7 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | 10 | 32 |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

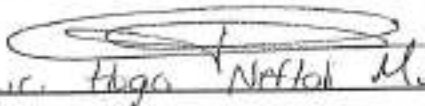
Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

Lic. Hugo Neftechi Muñoz Cabrera  
 Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Lici Hugo Néstor Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al uso social»



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: Liga Infantil Nombre del beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Enero 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa menciónar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATALINA COLONIA CENTRO 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con Discapacidad atendidas | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |   | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |   | Total |   |         |
|----------------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|---|----------------------|---|------------------------|---|-------|---|---------|
|                                              | H                 | M | H                         | M | H                    | M | H                      | M | H     | M | General |
|                                              | 0                 | 0 | 0                         | 0 | 0                    | 0 | 0                      | 0 | 0     | 0 | 0       |

| Tabla 2: Población Indígena atendida | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |   | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |   | Total |   |         |
|--------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|---|----------------------|---|------------------------|---|-------|---|---------|
|                                      | H                 | M | H                         | M | H                    | M | H                      | M | H     | M | General |
|                                      | 5                 | 2 | 4                         | 2 | 1                    | 0 | 0                      | 0 | 10    | 4 | 28      |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez 3 a 11 años |    | Adolescencia 12 a 18 años |    | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |   | Total |    |         |
|--------------------------------------|-------------------|----|---------------------------|----|----------------------|---|------------------------|---|-------|----|---------|
|                                      | H                 | M  | H                         | M  | H                    | M | H                      | M | H     | M  | General |
|                                      | 32                | 34 | 39                        | 36 | 12                   | 8 | 4                      | 5 | 107   | 75 | 142     |

|                   |           |           |           |           |           |          |          |          |            |           |            |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|------------|-----------|------------|
| <b>Gran Total</b> | <b>37</b> | <b>26</b> | <b>63</b> | <b>40</b> | <b>13</b> | <b>8</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>117</b> | <b>79</b> | <b>210</b> |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|------------|-----------|------------|

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

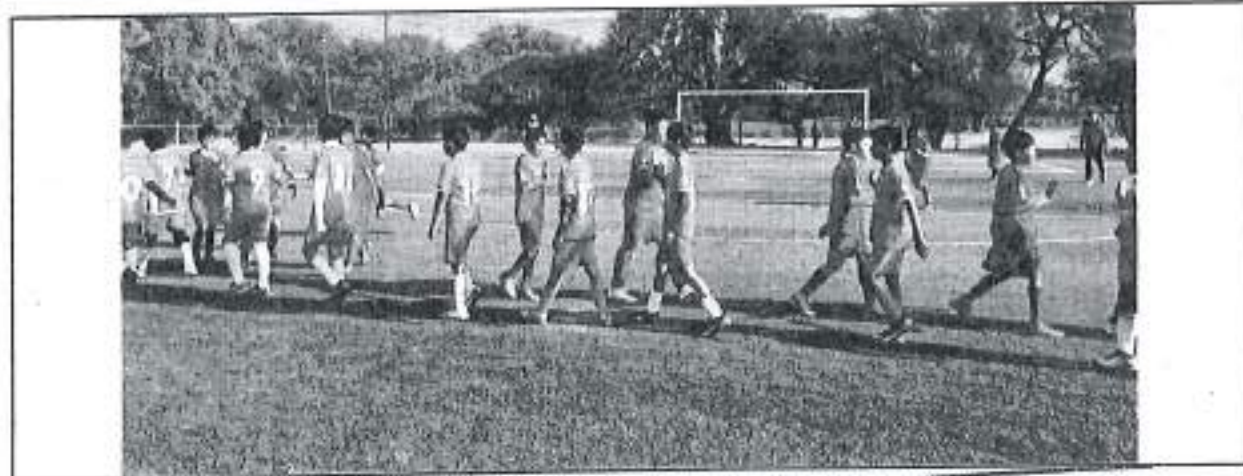
Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado


Lic. Hugo Nettali Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Lic. Hugo Neftali Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa»



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: Torneo en Rancho Viejo fiestas patronales Nombre del beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 17 enero 2016 Programa: Gente Activa

Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CASABINA COLONIA CENTRO 37920

Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con discapacidad atendidas | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|----------------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|---|---------|
|                                              | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M | General |
|                                              | 0                    | 0 | 3                            | 1 | 0                       | 0 | 0                         | 0 | 3     | 1 | 5       |

| Tabla 2: Población indígena atendida | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|--------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|---|---------|
|                                      | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M | General |
|                                      | 2                    | 0 | 4                            | 2 | 7                       | 3 | 0                         | 0 | 13    | 5 | 36      |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |    |         |
|--------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|----|---------|
|                                      | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M  | General |
|                                      | 3                    | 2 | 5                            | 8 | 12                      | 9 | 0                         | 1 | 20    | 20 | 40      |

| Gran Total | H | M | H  | M  | H  | M  | H | M | H  | M  | General |
|------------|---|---|----|----|----|----|---|---|----|----|---------|
|            | 5 | 2 | 12 | 11 | 19 | 12 | 0 | 1 | 36 | 26 | 84      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado.

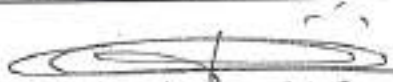
Lic. Hugo Nathali Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Lc. Hugo Nettali Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa»



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Lic. Hugo Nefalí Muñoz Cabrera

Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».



**Memoria Deportiva Personas Morales**
**Núm. de folio:** \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: Liga de Futbol Rapido Libre Nombre del Beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Enero 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa menciónar su CCT: \_\_\_\_\_

Domicilio: KILOMETRO 3, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjco, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con Discapacidad atendidas | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |   | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |   | Total |   |         |
|----------------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|---|----------------------|---|------------------------|---|-------|---|---------|
|                                              | H                 | M | H                         | M | H                    | M | H                      | M | H     | M | General |
|                                              | 0                 | 0 | 1                         | 1 | 0                    | 0 | 0                      | 0 | 3     | 1 | 8       |

| Tabla 2: Población indígena atendida | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |   | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |   | Total |   |         |
|--------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|---|----------------------|---|------------------------|---|-------|---|---------|
|                                      | H                 | M | H                         | M | H                    | M | H                      | M | H     | M | General |
|                                      | 1                 | 0 | 1                         | 1 | 0                    | 3 | 0                      | 0 | 13    | 4 | 34      |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |    | Adultez 19 a 59 años |    | Adultez mayor 60 y más |   | Total |    |         |
|--------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|----|----------------------|----|------------------------|---|-------|----|---------|
|                                      | H                 | M | H                         | M  | H                    | M  | H                      | M | H     | M  | General |
|                                      | 11                | 0 | 45                        | 11 | 72                   | 36 | 19                     | 2 | 141   | 30 | 171     |

|                   |    |   |    |    |    |    |    |   |     |    |     |
|-------------------|----|---|----|----|----|----|----|---|-----|----|-----|
| <b>Gran Total</b> | 12 | 0 | 51 | 13 | 81 | 37 | 13 | 2 | 157 | 35 | 213 |
|-------------------|----|---|----|----|----|----|----|---|-----|----|-----|

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado


Lic. Hugo Néstor Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Lic. Hugo Neftalí Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: Liga de Futbol Soccer Nombre del beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Enero 20 Programa: Gente Activa

Día Mes Año

Nombre del Esporio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLOMIA CENTRO 37920

Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hds, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con Discapacidad atendidas | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |   | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |   | Total |   |         |
|----------------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|---|----------------------|---|------------------------|---|-------|---|---------|
|                                              | H                 | M | H                         | M | H                    | M | H                      | M | H     | M | General |
|                                              | 2                 | 0 | 0                         | 1 | 8                    | 2 | 10                     | 2 | 20    | 5 | 50      |

| Tabla 2: Población Indígena atendida | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |    | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |   | Total |    |         |
|--------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|----|----------------------|---|------------------------|---|-------|----|---------|
|                                      | H                 | M | H                         | M  | H                    | M | H                      | M | H     | M  | General |
|                                      | 5                 | 3 | 9                         | 11 | 18                   | 7 | 4                      | 3 | 36    | 24 | 120     |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez 3 a 11 años |    | Adolescencia 12 a 18 años |     | Adultez 19 a 59 años |     | Adultez mayor 60 y más |    | Total |     |         |
|--------------------------------------|-------------------|----|---------------------------|-----|----------------------|-----|------------------------|----|-------|-----|---------|
|                                      | H                 | M  | H                         | M   | H                    | M   | H                      | M  | H     | M   | General |
|                                      | 68                | 16 | 248                       | 169 | 236                  | 167 | 95                     | 62 | 647   | 434 | 1081    |

| Gran Total | H  | M  | H   | M   | H   | M   | H   | M  | H   | M   | General |
|------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|---------|
|            | 75 | 39 | 257 | 181 | 262 | 176 | 109 | 67 | 701 | 465 | 1251    |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

  
 Lic. Hugo Nefthali Muñoz Cabrera  
 Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Lic. Hugo Nefal. Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social»



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: PROMOTORIAS FUTBOL Nombre del beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Enero 20 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: KILOMETRO 3, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con Discapacidad atendidas | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adulthood<br>19 a 59 años |   | Adulthood mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|----------------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|---------------------------|---|-----------------------------|---|-------|---|---------|
|                                              | H                    | M | H                            | M | H                         | M | H                           | M | H     | M | General |
|                                              | 0                    | 0 | 0                            | 0 | 0                         | 0 | 0                           | 0 | 0     | 0 | 0       |

| Tabla 2: Población indígena atendida | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adulthood<br>19 a 59 años |   | Adulthood mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|--------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|---------------------------|---|-----------------------------|---|-------|---|---------|
|                                      | H                    | M | H                            | M | H                         | M | H                           | M | H     | M | General |
|                                      | 0                    | 0 | 0                            | 0 | 0                         | 0 | 0                           | 0 | 0     | 0 | 0       |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez<br>3 a 11 años |    | Adolescencia<br>12 a 18 años |    | Adulthood<br>19 a 59 años |   | Adulthood mayor<br>60 y más |   | Total |    |         |
|--------------------------------------|----------------------|----|------------------------------|----|---------------------------|---|-----------------------------|---|-------|----|---------|
|                                      | H                    | M  | H                            | M  | H                         | M | H                           | M | H     | M  | General |
|                                      | 6                    | 10 | 10                           | 11 | 0                         | 0 | 0                           | 0 | 16    | 21 | 37      |

|                   |   |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |
|-------------------|---|----|----|----|---|---|---|---|----|----|----|
| <b>Gran Total</b> | 6 | 10 | 10 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | 21 | 37 |
|-------------------|---|----|----|----|---|---|---|---|----|----|----|

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

  
Lic. Hugo Neftalí Muñoz Cabrera  
 Nombre y firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Hugo Néstor Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reportó: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: ENTRENAMIENTO DE BÉISBOL Nombre del beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Enero 2016 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Dirección: KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37520  
Vereda (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Tjilo, Hda, Procc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con Discapacidad atendidas | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|----------------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|---|---------|
|                                              | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M | General |
|                                              | 0                    | 0 | 0                            | 0 | 0                       | 0 | 0                         | 0 | 0     | 0 | 0       |


| Tabla 2: Población indígena atendida | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|--------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|---|---------|
|                                      | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M | General |
|                                      | 2                    | 0 | 3                            | 1 | 1                       | 0 | 0                         | 0 | 6     | 1 | 7       |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|--------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|---|---------|
|                                      | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M | General |
|                                      | 9                    | 0 | 18                           | 0 | 30                      | 5 | 0                         | 0 | 57    | 5 | 62      |

| Gran Total | H  | M | H  | M | H  | M | H | M | H  | M | General |
|------------|----|---|----|---|----|---|---|---|----|---|---------|
|            | 11 | 0 | 21 | 1 | 31 | 5 | 0 | 0 | 63 | 6 | 76      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado


 Lic. Hugo Neftalí Muñoz Cobrero

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



Lic. Hugo Nestal Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el programa.»

**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: Liga Femenil      Miembro del Beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 Enero 20      Programa: Gente Activa  
Día      Mes      Año

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA      Si es institución educativa mencionar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA      COLONIA CENTRO      37520  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.)      Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, EJMo, Hda, Fracc., Etc.)      C.P.

País: MEXICO      Estado: GUANAJUATO      Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con Discapacidad atendidas | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |   |         |
|----------------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|---|---------|
|                                              | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M | General |
|                                              | 0                    | 0 | 0                            | 1 | 0                       | 2 | 0                         | 0 | 0     | 3 | 6       |

| Tabla 2: Población Indígena atendida | Niñez<br>3 a 11 años |   | Adolescencia<br>12 a 18 años |   | Adultez<br>19 a 59 años |   | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |    |         |
|--------------------------------------|----------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|-------|----|---------|
|                                      | H                    | M | H                            | M | H                       | M | H                         | M | H     | M  | General |
|                                      | 0                    | 0 | 2                            | 9 | 0                       | 7 | 0                         | 0 | 2     | 16 | 36      |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez<br>3 a 11 años |    | Adolescencia<br>12 a 18 años |    | Adultez<br>19 a 59 años |    | Adultez mayor<br>60 y más |   | Total |     |         |
|--------------------------------------|----------------------|----|------------------------------|----|-------------------------|----|---------------------------|---|-------|-----|---------|
|                                      | H                    | M  | H                            | M  | H                       | M  | H                         | M | H     | M   | General |
|                                      | 6                    | 16 | 12                           | 49 | 5                       | 63 | 2                         | 3 | 25    | 131 | 156     |

| Gran Total | H | M  | H  | M  | H | M  | H | M | H  | M   | General |
|------------|---|----|----|----|---|----|---|---|----|-----|---------|
|            | 6 | 16 | 14 | 59 | 5 | 72 | 2 | 3 | 27 | 150 | 198     |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

Lic. Hugo Nefalí Muñoz Cobreta

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



**Memoria Deportiva Personas Morales**

Núm. de folio: \_\_\_\_\_

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: Encuentro Nuevos Valores Nombre del Beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 17 Enero 26 Programa: Gente Activa  
Día Mes Año

Nombre del espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa menciónar su C.C.T. \_\_\_\_\_

Domicilio: KILOMETRO 1, CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37920  
Viaidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc.) Asentamiento/Colonia/Localidad (Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Tabla 1: Personas con Discapacidad atendida | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |    | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |    | Total |    |         |
|---------------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|----|----------------------|---|------------------------|----|-------|----|---------|
|                                             | H                 | M | H                         | M  | H                    | M | H                      | M  | H     | M  | General |
|                                             | 5                 | 7 | 9                         | 10 | 5                    | 3 | 6                      | 10 | 25    | 30 | 130     |

| Tabla 2: Población indígena atendida | Niñez 3 a 11 años |   | Adolescencia 12 a 18 años |    | Adultez 19 a 59 años |   | Adultez mayor 60 y más |   | Total |    |         |
|--------------------------------------|-------------------|---|---------------------------|----|----------------------|---|------------------------|---|-------|----|---------|
|                                      | H                 | M | H                         | M  | H                    | M | H                      | M | H     | M  | General |
|                                      | 9                 | 6 | 11                        | 13 | 10                   | 7 | 2                      | 1 | 32    | 29 | 122     |

| Tabla 3: Población restante atendida | Niñez 3 a 11 años |    | Adolescencia 12 a 18 años |    | Adultez 19 a 59 años |    | Adultez mayor 60 y más |    | Total |     |         |
|--------------------------------------|-------------------|----|---------------------------|----|----------------------|----|------------------------|----|-------|-----|---------|
|                                      | H                 | M  | H                         | M  | H                    | M  | H                      | M  | H     | M   | General |
|                                      | 25                | 24 | 62                        | 59 | 72                   | 81 | 39                     | 45 | 298   | 209 | 417     |

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|
| Gran Total | 49 | 39 | 82 | 82 | 87 | 91 | 47 | 56 | 265 | 268 | 649 |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el apoyo otorgado

Lic. Hugo Nettoli Muñoz Cabrera

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



MEMORIA FOTOGRÁFICA



  
Lic. Hugo Nettali Muñoz Cabrera  
Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.



«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los contemplados en el decreto que lo instituye.»



**Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física**

**Memoria Deportiva Personas Morales**

**Núm. de folio:**

ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Institución que reporta:

Nombre del evento:

Liga de voleibol

Nombre del Beneficiario:

ACCIÓN DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento:

19 Marzo 26

Programa:

**Gente Activa**

Día Mes Año

Nombre del Espacio:

MEZQUITAL

Si es institución educativa  
mencionar su C.C.T.

Domicilio:

Calle 16 de Septiembre

ZONA CENTRO

37920

Verdad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc)

Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.)

C.P.

País:

MÉXICO

Estado:

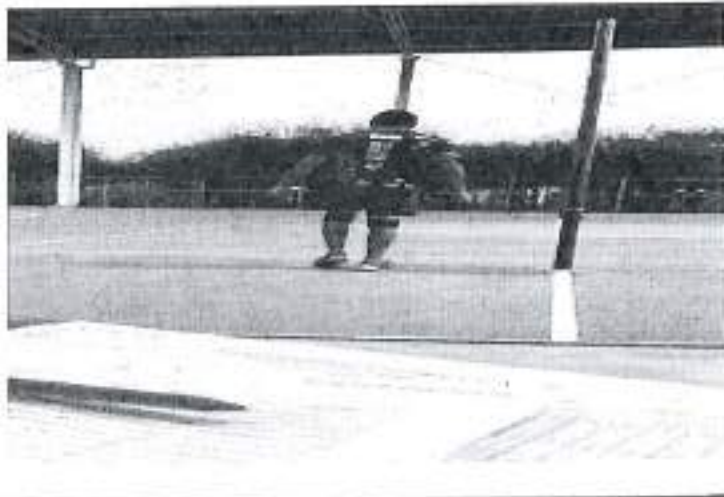
GUANAJUATO

Municipio:

VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 0          | 0 | 3           | 2 | 3            | 5 | 5            | 4 | 3            | 2 | 0        | 0 | 14      | 13 | 27      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio:

Institución que reporta:

COMUDE VICTORIA

Nombre del evento:

ENTRENAMIENTO DE BÉISBOL

Nombre del Beneficiario:

MUNICIPIO

Fecha del evento:

18 MARZO 26

Programa:

Gente Activa

Día Mes Año

Nombre del Espacio:

UNIDAD DEPORTIVA

Si es institución educativa  
mencionar su C.C.T.

Domicilio:

CARRETERA VICTORIA-TIERRA BLANCA KM1

37920

Verdad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc)

Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.)

C.P.

País:

MÉXICO

Estado:

GUANAJUATO

Municipio:

VICTORIA

| Persona Atendida | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |   | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |   |         |
|------------------|------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|---|---------|
|                  | H          | M | H           | M | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M | General |
|                  | 1          | 0 | 7           | 1 | 11           | 6 | 22           | 0 | 17           | 0 | 0        | 0 | 58      | 7 | 65      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

Memoria Fotográfica: Insertar imágenes claras que permitan evidenciar el evento reportado



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social».



Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato  
Dirección de Cultura Física

Memoria Deportiva Personas Morales

Núm. de folio:

Institución que reporta: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Nombre del evento: PROMOTORIAS FUTBOL Nombre del Beneficiario: ACCION DEPORTIVA VICTORIA

Fecha del evento: 20 MARZO 26  
Día Mes Año Programa: Gente Activa

Nombre del Espacio: UNIDAD DEPORTIVA VICTORIA Si es institución educativa mencionar su C.C.T.

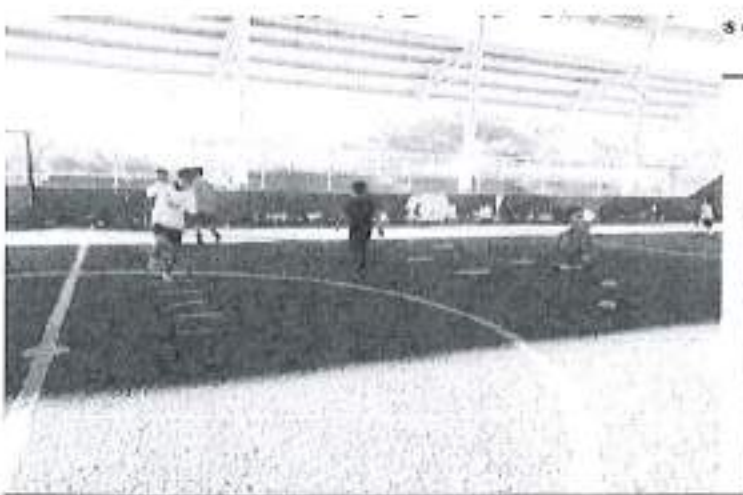
Domicilio: KILOMETRO 1.5 CARRETERA VICTORIA-SANTA CATARINA COLONIA CENTRO 37920  
Vialidad (Calle, Blvd, Cjon, Av., Etc) Asentamiento/Colonia/Localidad( Barrio, Ejido, Hda, Fracc., Etc.) C.P.

País: MEXICO Estado: GUANAJUATO Municipio: VICTORIA

| Personas Atendidas | 3 a 5 años |   | 6 a 11 años |    | 12 a 18 años |   | 19 a 26 años |   | 27 a 59 años |   | 60 y más |   | Totales |    |         |
|--------------------|------------|---|-------------|----|--------------|---|--------------|---|--------------|---|----------|---|---------|----|---------|
|                    | H          | M | H           | M  | H            | M | H            | M | H            | M | H        | M | H       | M  | General |
|                    | 4          | 0 | 13          | 10 | 3            | 4 | 0            | 0 | 0            | 0 | 0        | 0 | 20      | 14 | 34      |

Características del evento: A continuación se le solicita que realice una breve reseña de lo acontecido en su evento, mencionando los datos más relevantes.

ENTRENAMIENTOS BASADOS EN FUTBOL, CALENTAMIENTO, EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y FLEXIBILIDAD. EJERCICIOS DINAMICOS DE FUERZA, VELOCIDAD, RESISTENCIA, POTENCIA, COORDINACION ETC. INTERESCUADRAS, TOQUE Y MANEJO DE BALON, ESTIRAMIENTO AL FINALIZAR LA PRACTICA.



Sello

Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

MEMORIA FOTOGRÁFICA



Nombre y Firma del representante legal o responsable de comprobación.

*«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social.»*

# ATLETISMO

Victoria 2025

**VIERNES 20 DE JUNIO**

**LUGAR :**

**JARDÍN  
PRINCIPAL**

INSCRIPCIÓN

HORARIO

**GRATUITA**

**07:00 PM**

**PREMIACIÓN :**



| JUVENIL<br>MENOR<br>VARONIL<br>2011-2012<br>1.5KM                             | JUVENIL<br>MENOR<br>FEMENIL<br>2011-2012<br>1.5KM                             | INFANTIL<br>"A"<br>VARONIL<br>2013-2014<br>1KM                                | INFANTIL<br>"A"<br>FEMENIL<br>2013-2014<br>1KM                                | INFANTIL<br>"B"<br>VARONIL<br>2015-2016<br>400m                              | INFANTIL<br>"B"<br>FEMENIL<br>2015-2016<br>400m                              | INFANTIL<br>"C"<br>VARONIL<br>2017 Y<br>MENORES<br>300m                      | INFANTIL<br>"C"<br>FEMENIL<br>2017 Y<br>MENORES<br>300m                      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- \$200 <sup>00</sup><br>2.- \$150 <sup>00</sup><br>3.- \$100 <sup>00</sup> | 1.- \$200 <sup>00</sup><br>2.- \$150 <sup>00</sup><br>3.- \$100 <sup>00</sup> | 1.- \$200 <sup>00</sup><br>2.- \$150 <sup>00</sup><br>3.- \$100 <sup>00</sup> | 1.- \$200 <sup>00</sup><br>2.- \$150 <sup>00</sup><br>3.- \$100 <sup>00</sup> | 1.- \$150 <sup>00</sup><br>2.- \$100 <sup>00</sup><br>3.- \$50 <sup>00</sup> | 1.- \$150 <sup>00</sup><br>2.- \$100 <sup>00</sup><br>3.- \$50 <sup>00</sup> | 1.- \$150 <sup>00</sup><br>2.- \$100 <sup>00</sup><br>3.- \$50 <sup>00</sup> | 1.- \$150 <sup>00</sup><br>2.- \$100 <sup>00</sup><br>3.- \$50 <sup>00</sup> |

**REQUISITOS: COPIA DE CURP**

**MÁS INFORMACIÓN CON JOSÉ**

**ABIGAIL WHATSAPP (477) 193 42 84**





2013-2014

2015-2016 A.B.

Univari Femenil

440 metros

Univari

Univari

440 metros

440 metros

**CARRERA PEDESTRE SAN JUAN BAUTISTA 2025**

Categoría: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

| Num. | Nombre del Competidor    | Fecha de Nacimiento | Dirección          | Tel.       | Tiempo     | Lugar |
|------|--------------------------|---------------------|--------------------|------------|------------|-------|
| 014  | Leah Moreno Gonzalez     | [Redacted]          | Victoria           | [Redacted] | [Redacted] |       |
| 018  | Teresa de Jesus Barona   | [Redacted]          | Victoria           | [Redacted] | [Redacted] |       |
| 020  | Milena Jimenez Sanchez   | [Redacted]          | Santa Fe de Bogota | [Redacted] | [Redacted] |       |
| 021  | Suzanna Salinas Salinas  | [Redacted]          | Victoria           | [Redacted] | [Redacted] |       |
| 022  | Romana Sanchez Posada    | [Redacted]          | Victoria           | [Redacted] | [Redacted] |       |
| 033  | Briety Velthuis Prieto   | [Redacted]          | Peterloo           | [Redacted] | [Redacted] |       |
| 034  | Clafara Alencar Gonzalez | [Redacted]          | Victoria           | [Redacted] | [Redacted] |       |
| 035  | Lesly Guadalupe Gonzalez | [Redacted]          | Victoria           | [Redacted] | [Redacted] |       |
| 037  | Marcela Aely Pineda      | [Redacted]          | Victoria           | [Redacted] | [Redacted] |       |

V 082 13  
 V 081 2-  
 C 11/11 12

32 Lugar







Victoria

CARRERA PEDESTRE SAN JUAN BAUTISTA 2025

Libre Varonil  
19-39 8 Km

156

157

Categoría:

Fecha: 20-06-25  
160 - local Zaid.  
131  
152

| Num. | Nombre del Competidor       | Fecha de Nacimiento | Dirección  | Tel. | Tiempo | Lugar |
|------|-----------------------------|---------------------|------------|------|--------|-------|
| 129  | José Daniel F. Alvarado     |                     | D. Mica    |      |        | 150   |
| 100  | Luis Camacho                |                     |            |      |        | 130   |
| 98   | Juiste Ricardo              |                     |            |      |        | 150   |
| 94   | Alfredo Olivera Lopez       |                     | D. Mica    |      | 20     | 150   |
| 93   | Hugo Alvarez Bernal         |                     | D. Mica    |      |        | 150   |
| 169  | Zaid Alfredo Chaves         |                     | URC        |      | Local  | 150   |
| 57   | Adrián Rodríguez Rodríguez  |                     | S. Perez   |      |        | 150   |
| 156  | Daniel Rodríguez Fuentes    |                     | S. Lopez   |      | 10     | 150   |
| 152  | Fernando Domínguez Lopez    |                     | San Miguel |      | 40     | 150   |
| 134  | Vidal Alexis Amador Lopez   |                     | San Miguel |      | 50     | 150   |
| 133  | Yosur García Espada         |                     | Nebrera    |      |        | 150   |
| 132  | Gedardo Ramirez Romero      |                     | San Juan   |      |        | 150   |
| 131  | Leisy Vazquez               |                     | D. Mica    |      |        | 150   |
| 126  | Yosé Alberto Garrido Boscán |                     | D. Mica    |      |        | 150   |

096 José Guadalupe Puyá  
163 Alejandro Martínez

Avs  
D. Mica

Bisa.

30























Con Unidad y Coraje  
**Victoria**  
ESTADO DE VICTORIA

INCARFID

2011 - 2012 ~~Menores~~ Menores

3<sup>o</sup> Lugar  
2<sup>o</sup> 150  
1<sup>o</sup> 200  
3<sup>o</sup> 100

Comité de la Juventud  
de la Federación de la Juventud

**CARRERA PEDESTRE SAN JUAN BAUTISTA 2025**

Categoría: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

| Num. | Nombre del Competidor  | Fecha de Nacimiento | Dirección    | Tel.       | Tiempo     | Lugar |
|------|------------------------|---------------------|--------------|------------|------------|-------|
| 0013 | Cruthifer Jexis S...   | [REDACTED]          | Cenequill... | [REDACTED] | [REDACTED] |       |
| 008  | America Knappe Salinas | [REDACTED]          | Cenequill... | [REDACTED] | [REDACTED] |       |
| 014  | Karla Azulen Lopez     | [REDACTED]          | Cenequill... | [REDACTED] | [REDACTED] |       |
| 032  | Alexander Wanda Rojas  | [REDACTED]          | Cenequill... | [REDACTED] | [REDACTED] |       |
| 0200 |                        |                     |              |            |            |       |
| 0620 |                        |                     |              |            |            |       |
|      |                        |                     |              |            |            |       |
|      |                        |                     |              |            |            |       |
|      |                        |                     |              |            |            |       |
|      |                        |                     |              |            |            |       |
|      |                        |                     |              |            |            |       |
|      |                        |                     |              |            |            |       |
|      |                        |                     |              |            |            |       |

3<sup>o</sup> V  
2<sup>o</sup> F  
1<sup>o</sup> F  
2<sup>o</sup> V  
1<sup>o</sup> V

# ENTRADA NOCTURNA de ATLETISMO Victoria 2025



**VIERNES 20 DE JUNIO**

INSCRIPCIÓN

**\$ 150**

HORARIO

**08:00 PM**

**LUGAR :**

**JARDÍN PRINCIPAL**

**PREMIACIÓN :**



| Libre Varonil 19-39 años 8km | Libre Femenil 19-39 años 8km | Juvenil Varonil 2007-2010 5km | Juvenil Femenil 2007-2010 5km | Master Varonil 40-49 años 5km | Veteranos Varonil 50 años y más 5km |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| \$2,500**                    | 1.- \$2,500**                | 1.- \$1,200**                 | 1.- \$1,200**                 | 1.- \$1,200**                 | 1.- \$1,200**                       |
| \$2,000**                    | 2.- \$2,000**                | 2.- \$1,000**                 | 2.- \$1,000**                 | 2.- \$1,000**                 | 2.- \$1,000**                       |
| \$1,500**                    | 3.- \$1,500**                | 3.- \$800**                   | 3.- \$800**                   | 3.- \$800**                   | 3.- \$800**                         |
| \$1,000**                    | 4.- \$1,000**                | 4.- \$500**                   | 4.- \$500**                   | 4.- \$500**                   | 4.- \$500**                         |
| \$500**                      | 5.- \$500**                  |                               |                               |                               |                                     |
| CAL \$500                    | LOCAL \$500                  | LOCAL \$500                   | LOCAL \$500                   | LOCAL \$500                   | LOCAL \$500                         |

**REQUISITOS:** ADULTOS COPIA DE INE, JÓVENES COPIA DE CURP

MÁS INFORMACIÓN CON JOSÉ ABIGAIL

WHATSAPP (477) 193 42 84





**DOMINGO 29 DE JUNIO 08:30 AM**

**JARDÍN PRINCIPAL**

# **CARRERA CICLISTA DE RUTA**

*Victoria 2025*

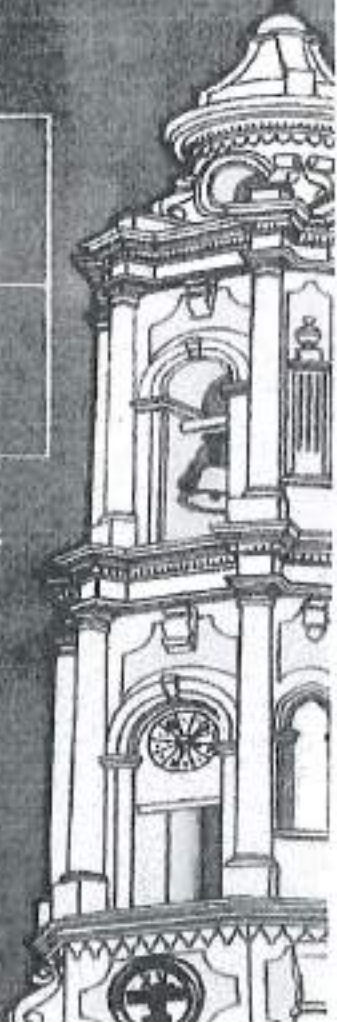
## **PREMIACIÓN :**

| Libre Varonil<br>110km    | Libre Femenil<br>70km     | Juvenil Unica<br>15-18 años<br>80km | Master<br>35-45 años<br>80km | Veteranos<br>46-55 años<br>70km |
|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 1.- \$4,500 <sup>00</sup> | 1.- \$2,000 <sup>00</sup> | 1.- \$2,000 <sup>00</sup>           | 1.- \$2,000 <sup>00</sup>    | 1.- \$2,000 <sup>00</sup>       |
| 2.- \$3,000 <sup>00</sup> | 2.- \$1,500 <sup>00</sup> | 2.- \$1,500 <sup>00</sup>           | 2.- \$1,500 <sup>00</sup>    | 2.- \$1,500 <sup>00</sup>       |
| 3.- \$2,000 <sup>00</sup> | 3.- \$1,000 <sup>00</sup> | 3.- \$1,000 <sup>00</sup>           | 3.- \$1,000 <sup>00</sup>    | 3.- \$1,000 <sup>00</sup>       |
| 4.- \$1,000 <sup>00</sup> | 4.- \$500 <sup>00</sup>   | 4.- \$500 <sup>00</sup>             | 4.- \$500 <sup>00</sup>      | 4.- \$500 <sup>00</sup>         |

**REQUISITOS:** ADULTOS COPIA DE INE, JÓVENES Y NIÑOS COPIA DE CURP.

**MÁS INFORMACIÓN ACÉRCATE A LAS OFICINAS DE  
COMUDE O AL WHATSAPP (961) 951 63 03**

**INSCRIPCIÓN  
\$200**



# CARRERA CICLISTA DE RUTA

CATEGORIA LIBRE VARONIL

LIBRE FEMENIL

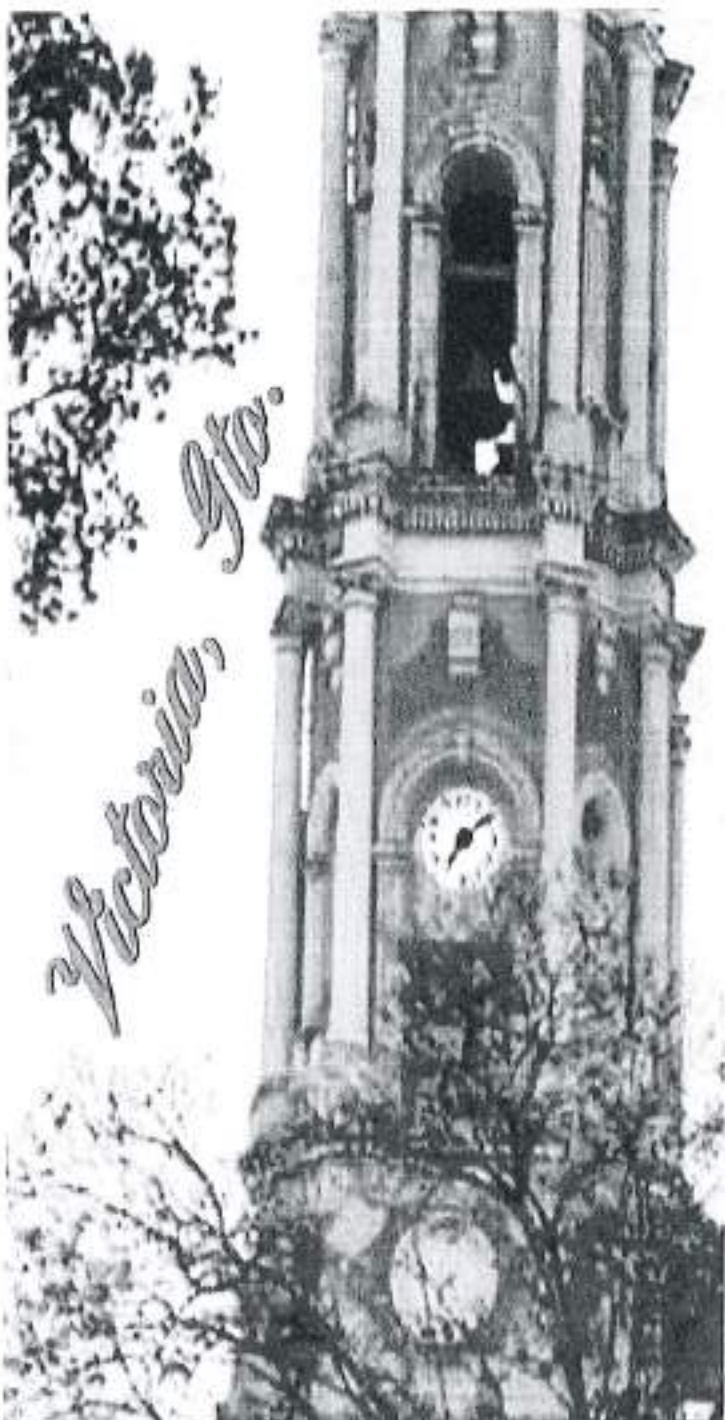
JUVENIL ÚNICA ( 15-18 A)

MASTER (35-45 A)

VETERANOS (46-55 A)

SAN JUAN BAUTISTA 2025





**FINAL DEL CIRCUITO  
JUVENIL NORESTE  
VARONIL**

Auditorio Municipal / 9:00am

**DOMINGO  
22  
JUNIO**



**VOLEIBOL**  
**COPA SAN JUAN  
BAUTISTA**  
**CATEGORIAS**

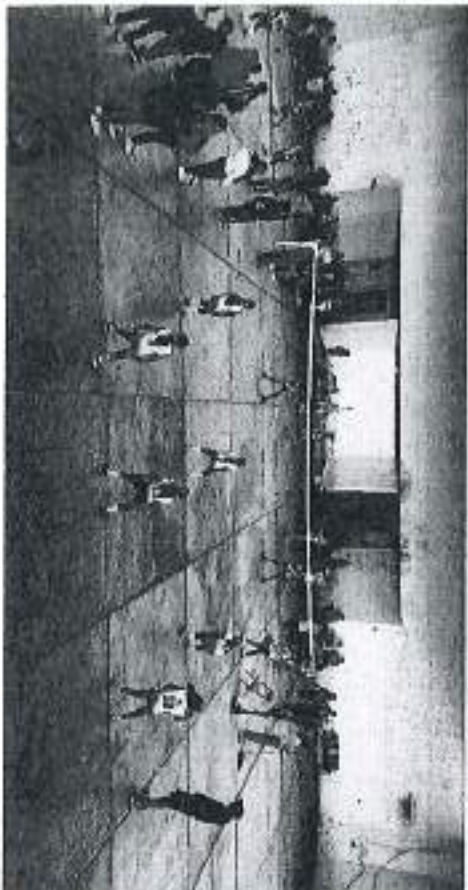
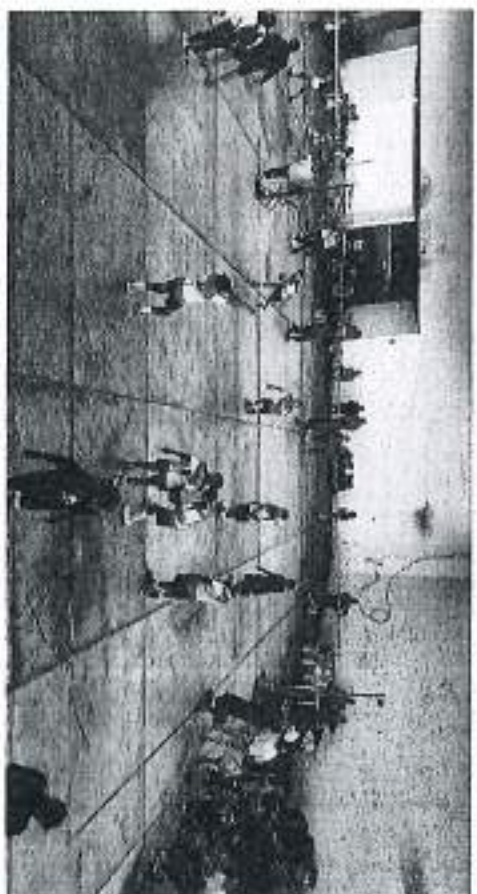
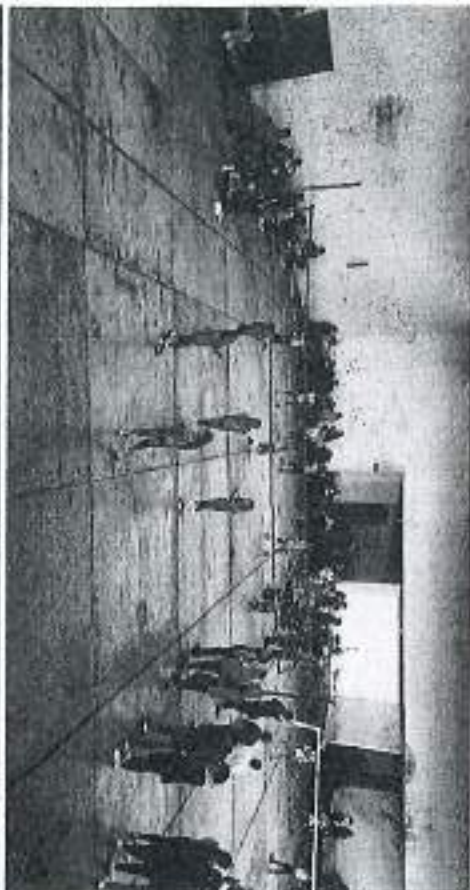
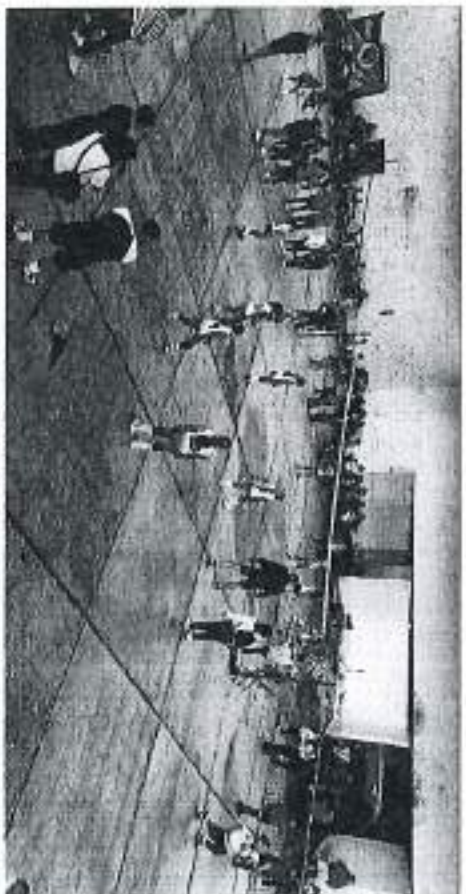
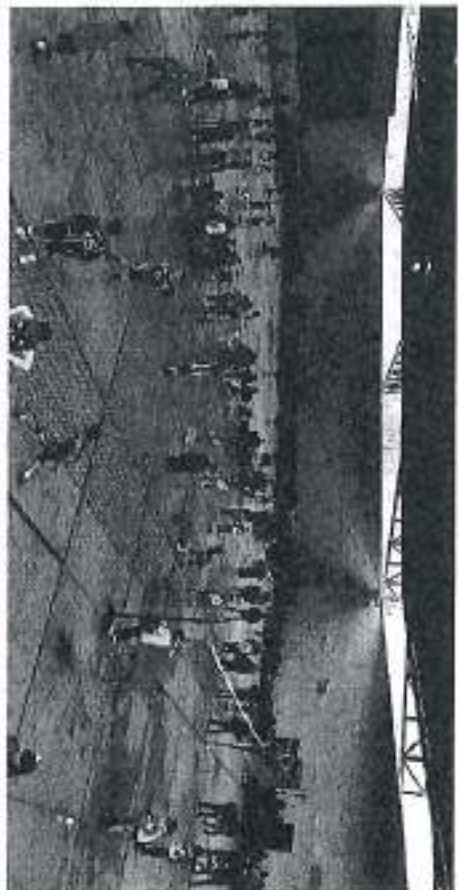
- 
- MICRO (MIXTO)**
  - MINI 2015-2014 (FEMENIL Y  
VARONIL)**
  - INFANTIL MENOR 2012-2013  
(FEMENIL)**
  - JUVENIL MENOR 2008-2009-2010  
(FEMENIL)**
  - INFANTIL MAYOR 2010-2011  
(VARONIL)-**

**MAXIMO 5 EQUIPOS POR  
CATEGORIA**

**PREMIACION 1 Y 2 DE CADA  
CATEGORIA**

**contacto: 4191912903**

# VOLEIBOL COPA SAN JUAN BAUTISTA 2025





DE: COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS.  
PARA: TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA  
FOLIO: MEM/H20242027/PMV/CRH/0121/2026.  
ASUNTO: ENTREGA DE INFORMACION.  
Victoria, Guanajuato. A 05 de junio de 2026

C. MAHELEN LUCERO RAMIREZ GARCIA  
TITULAR DE UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA  
ADMINISTRACION PUBLICA 2024-2027  
DEL MUNICIPIO VICTORIA, GTO.  
PRESENTE

Quien suscribe, Ing. José Abraham Reséndiz Mata Coordinador del área Recursos Humanos de la Administración 2024-2027, del Municipio de Victoria, Estado de Guanajuato. Dando seguimiento al MEM/H2024-2027/PMV/UTAIP/249/2026 con número de folio 110199400007426 solicitando la siguiente información:

1.- Solicito los nombres y cargo del personal que laboran en el área promoción al deporte, así como las funciones que realizan:

Se emite la información añadiendo tabla con lo solicitado en el anexo 1.

Concedor del compromiso y apoyo para el bienestar social y cultural de nuestro Municipio, quedo a sus órdenes, no sin antes despedirme de usted con un cordial saludo.

Atentamente

"CON UNIDAD Y JUSTICIA SOCIAL VICTORIA SE TRANSFORMA"

ING. JOSÉ ABRAHAM RESÉNDIZ MATA  
COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS DE LA ADMINISTRACIÓN ANOS

C.c.p. ARCHIVO



1/2026



ANEXO 1

|    |                  |           |           |                               |
|----|------------------|-----------|-----------|-------------------------------|
| 1  | HUGO NEFTALI     | MUÑOZ     | CABRERA   | DIIRECTOR DE ACCIÓN DEPORTIVA |
| 2  | MA. RUDT         | GARCIA    | CHAVERO   | AUXILIAR DE DEPORTES          |
| 3  | URIEL            | VELAZQUEZ | SUAREZ    | AUXILIAR DE DEPORTES          |
| 4  | MARIA TERESA     | AMADOR    | DIAZ      | AUXILIAR DE DEPORTES          |
| 5  | ROSA             | RESENDIZ  | DIAZ      | INTENDENTE                    |
| 6  | PEDRO            | VALENCIA  | LOPEZ     | VELADOR                       |
| 7  | RUBICEL          | CASAS     | QUIROZ    | PROMOTOR BEISBOL              |
| 8  | EDGAR            | RESENDIZ  | GONZALEZ  | PROMOTOR VOLEIBOL             |
| 9  | OLIVER ALEJANDRO | GARCIA    | CASAS     | PROMOTOR AJEDREZ              |
| 10 | JUAN EMMANUEL    | RESENDIZ  | HERNANDEZ | PROMOTOR FUTBOL               |

|    |                 |          |          |                        |
|----|-----------------|----------|----------|------------------------|
| 11 | JOSE ABIHAIL    | GARCIA   | ESPINOLA | PROMOTOR ATLETISMO     |
| 12 | GETZABEL        | CAMACHO  | GARCIA   | PROMOTORA DE DEPORTES  |
| 13 | ALISSON PARICIA | SANCHEZ  | RESENDIZ | PROMOTOR DE DEPORTES   |
| 14 | ERIC            | GARCIA   | CHAVERO  | PROMOTOR DE BASQUETBOL |
| 15 | JORGE ELIAS     | ESPINOLA | REYES    | SECRETARIO             |

### FUNCIONES DE PERSONAL

#### DIIRECTOR DE ACCIÓN DEPORTIVA: HUGO NEFTALI MUÑOZ CABRERA

- Administrar los recursos asignados a la administración.
- Gestionar recursos para infraestructura ante el Estado y Municipio.
- Ejecutar programas de CODE en el municipio.
- Asistir a juntas con la coordinación de CODE.
- Realizar acuerdos de participación en olimpiada juvenil.
- Dar reconocimientos a escuelas, deportistas, entrenadores y participantes.
- Promociona eventos deportivos.
- Llevar acciones conjuntas con instituciones educativas, clubs y ligas.
- Celebración de convenios con instituciones.
- Acudir a eventos en representación del presidente.
- Nombrar a los diferentes entrenadores.
- Control de personal en sus actividades.
- Revisión y firma de documentación variada.
- Aplicación de reglamento interno.
- Gestionar ante el municipio, recursos para reparación y mantenimiento de instalaciones.
- Apoyar la promoción y difusión del deporte.
- Entregar material deportivo.
- Diseñar proyectos y publicidad.
- Comprobar gastos.
- Recepción de documentación variada para su autorización y revisión.
- Delega y organiza tareas.
- Solicita gasolina.
- Autoriza vacaciones del personal.
- Planear proyectos.
- Elabora reglamento de cada área deportiva.
- Organiza horarios de áreas deportivas.

#### AUXILIAR DE DEPORTES: TERESA AMADOR DIAZ

- Asiste a capacitaciones y reuniones.
- Analiza información.
- Apoya en reuniones y eventos deportivos.
- Organiza eventos deportivos
- Captura información variada
- Se encarga del programa de "Activación física".
- Manda a realizar publicidad con el visto bueno del director.
- Programa, organiza y designa actividades a los compañeros de acuerdo a lo establecido con el director.
- Coordina transporte de deportistas.
- Coordinación y seguimiento de las ligas deportivas.
- Realiza activaciones físicas en diversos lugares e instituciones.
- Concentra, modifica y envía memorias deportivas.
- Realiza limpieza y mantenimiento de diferentes áreas deportivas.



SECRETARIO: JORGE ELIAS ESPINOLA REYES

- Analiza información.
- Apoya eventos.
- Entrega documentos en diversas dependencias.
- Alimenta diferentes sistemas con información.
- Elaboración de oficios, circulares, solicitudes.
- Elaboración de información correspondiente al área.
- Captura información variada.
- Elaboración y envío de informes mensuales a CODE Guanajuato.
- Asiste a reuniones y capacitaciones municipales.
- Presta material
- Conduce el programa de transparencia.
- Captura fracciones de contraloría.
- Lleva el control de préstamo de espacios.
- Lleva agenda de eventos, reuniones y capacitaciones de nuestra área.
- Concentra y envía trimestralmente información al área de planeación.
- Organiza y lleva el control del archivo físico y digital.
- Captura información de avances y metas.
- Concentra y envía trimestralmente reporte de prevención del delito.
- Elabora reconocimientos.
- Apoya en la limpieza de oficina y baños de la unidad deportiva

PROMOTOR DE DEPORTES: ALISSON PATRICIA SANCHEZ RESENDIZ

- Asiste a capacitaciones.
- Apoya en reuniones y eventos.
- Realizar activaciones físicas en instituciones y público en general.
- Arbitrea partidos de distintas disciplinas.
- Concentra información de sus activaciones.
- Colocar y quita redes.
- Recoger basura dentro y fuera de la unidad deportiva.
- Poda de árboles y pasto.
- Limpieza de maleza y hojas de áreas verdes
- Encala arboles
- Limpieza de la cancha del asilo
- Limpieza de la cancha magisterial
- Limpieza del parque de paso hondo
- Limpieza de la pista
- Pintar distintos espacios deportivos

PROMOTOR DE DEPORTES: GETZABEL CAMACHO GARCIA

- Asiste a capacitaciones sobre, pesas, fitness, nutrición y suplementación deportiva.
- Apoya en reuniones y eventos.
- Realizar activaciones físicas en instituciones y público en general.
- Concentra información de sus activaciones.
- Limpia y lava el gimnasio.
- Da mantenimiento preventivo y correctivo de los aparatos del gimnasio.
- Ordena el gimnasio.
- Limpia los muros y espejos del gimnasio.
- Otorga programas de entrenamiento.



- Otorga asesorías en alimentación.
- Orienta a los usuarios en suplementación deportiva.
- Da seguimiento a los miembros del gimnasio.
- Comunica sobre cambios de horarios del gimnasio.
- Limpia el exterior del gimnasio.
- Apoya en la limpieza y poda de áreas verdes de la unidad deportiva.
- Abre el gimnasio en horarios específicos los días feriados.

Rubícel Casas Quiroz: Promotor de Béisbol  
 Edgar Reséndiz González: Promotor de Voleibol  
 Oliver Alejandro García Casas: Promotor de Ajedrez  
 Juan Emmanuel Reséndiz Hernández: Promotor de Fútbol  
 José Abihall García Espínola: Promotor de Atletismo  
 Eric García: Promotor de Basquetbol

- Entrenamientos.
- Entrega de documentos.
- Organizar encuentros deportivos.
- Elaboración de reconocimientos.
- Apoyo en eventos deportivos.
- Apoyo a promotores en actividades.
- Realización de reportes quincenales.
- Entregar información de las personas atendidas.
- Registrar en la plataforma sus entrenamientos.

**AUXILIAR DE DEPORTES: URIEL VELAZQUEZ SUAREZ**

- Organiza el trabajo de personal de apoyo (en mantenimiento, limpieza y velador).
- Dar mantenimiento preventivo y correctivo a: sanitarios, bombas de agua, luz eléctrica, tuberías, drenaje, cisternas, tinacos, etc.
- Dar mantenimiento a puertas y cercas de áreas deportivas.
- Encalar arboles
- Limpieza del interior y exterior del parque el mezquital
- Poda de árboles y áreas verdes del mezquital
- Abrir y cerrar el parque mezquital
- Pintar áreas necesarias de las instalaciones
- Limpieza del interior y exterior de; la cancha del asilo, parque el mezquital, cancha magisterial y parque de paso hondo.
- Poda y da mantenimiento a la pista de atletismo

**AUXILIAR DE DEPORTES: MA RUDT GARCIA CHAVERO**

- Poda césped.
- Pinta las áreas necesarias dentro de las instalaciones.
- Poda de árboles y áreas verdes.
- Recoger hojas y maleza de áreas verdes.
- Regar áreas verdes.
- Dar mantenimiento preventivo y correctivo a: sanitarios, bombas de agua, luz eléctrica, tuberías, drenaje, cisternas, tinacos, etc.
- Limpieza del interior y exterior del parque el mezquital
- Limpieza del interior y exterior de; la cancha del asilo, parque el mezquital, cancha magisterial y parque de paso hondo.



- Poda y da mantenimiento a la pista de atletismo

INTENDENTE: ROSA RESENDIZ DIAZ

- Mantener limpio el interior y el exterior de toda la unidad deportiva.
- Aseo de baños de oficina y del campo 1
- Limpieza de oficina
- Prepara formulas de materiales de limpieza
- Realiza inventario de solicitud de materiales y fórmulas de materiales.
- Limpia y organiza almacén y bodega.

VELADOR: PEDRO VALENCIA AMADOR

- Vigilar y realizar rondines las instalaciones de la unidad deportiva.
- Permitir acceso a ciudadanía en general.
- Dar información al público que lo solicite.
- Registrar y reportar en una bitácora lo acontecido durante su turno de trabajo.
- Apoyar con la colocación y el retiro de redes.
- Apoyar eventos relevantes en fin de semana.
- Realizar rondines
- Regar plantas y jardineras