

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EQUIPOS DE LA LIGA DE EX ALUMNOS LASALLANOS 2022

Disciplina:	FUTBOL 11
Categoría:	SENIOR
Nombre del equipo:	TIIOS 59
Promoción a la que representa:	59



Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Delegado
Santillan Vasconez	Jorge Andres	0922916200	Principal
Pino Pulley	Jonathan Daniel	0917937096	Suplente

No.	Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)	Edad	Promoción	Foto	Carnet Vacunacion
1	Santillan Vasconez	Jorge Andres	0922916200	1/11/1988	34	59		
2	Pino Pulley	Jonathan Daniel	0917937096	13/12/1988	34	59		<p>EQUADOR DIGITAL COVID CERTIFICATE CERTIFICADO COVID DIGITAL ECUADOR</p> <p>Name/Nombre: PINO PULLEY JHONATHAN DANIEL Date of birth/ Fecha de nacimiento: 1988-12-13</p>
3	Montenegro Alonso	Felipe Antonio	0924116742	8/3/1989	33	59		<p>EQUADOR DIGITAL COVID CERTIFICATE CERTIFICADO COVID DIGITAL ECUADOR</p> <p>Name/Nombre: MONTENEGRO ALONSO FELIPE ANTONIO Date of birth/ Fecha de nacimiento: 1989-03-08</p>
4	Rayo Cedillo	John Alejandro	0915459952	23/1/1989	33	59		
5	Bellolio Soledispa	Kleber Andres	0927292268	1/5/1989	33	59		

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EQUIPOS DE LA LIGA DE EX ALUMNOS LASALLANOS 2022

Disciplina:	FUTBOL 11
Categoría:	SENIOR
Nombre del equipo:	TIIOS 59
Promoción a la que representa:	59



Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Delegado
Santillan Vasconez	Jorge Andres	0922916200	Principal
Pino Pulley	Jonathan Daniel	0917937096	Suplente

No.	Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)	Edad	Promoción	Foto	Carnet Vacunacion																
6	Henriquez Romero	Humberto Andres	0918009168	17/11/1988	34	59		<p>ECUADOR DIGITAL COVID CERTIFICATE CERTIFICADO COVID DIGITAL ECUADOR</p> <p>Name/Nombre: HUMBERTO ANDRES HENRIQUEZ ROMERO Date of birth/ Fecha de nacimiento: 1988/11/17</p>																
7	Orellana Henriquez	Juan Elias	0915656144	21/8/1989	33	59		<p>CARNET DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19</p> <p>Centro vacunatorio: Edad: C.I. / Cristobal Colon 32 091565 Nombre: / JUAN ORELLANA HENRIQUEZ Vacuna: / Pfizer 1ra. Dosis: [] Vacunado: / 16/12/21 JORGE S. Lote: / Fecha: [] Vacunado: / FL3205</p> <p>Ministerio de Salud Pública</p>																
8	Chavez Lema	Josep	0921598397	7/9/1989	33	59		<p>COVID-19 Vaccination Record Card</p> <p>Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received. Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.</p> <p>Last Name / Apellido: / First Name / Nombre: / Chavez Josep Date of birth / Fecha de nacimiento: / Patient number (medical record or IIS record number) / 09/07/1989 /</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Vaccine</th> <th>Product Name/Manufacturer</th> <th>Date</th> <th>Healthcare Professional or Clinic Site</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1st Dose COVID-19</td> <td>16/12/21 EUV/73</td> <td>07/02/21 mm dd yy</td> <td>MCG</td> </tr> <tr> <td>2nd Dose COVID-19</td> <td>Pfizer</td> <td>07/25/21 mm dd yy</td> <td>WMSZ14</td> </tr> <tr> <td>Other</td> <td>16/12/21</td> <td>mm dd yy</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Vaccine	Product Name/Manufacturer	Date	Healthcare Professional or Clinic Site	1 st Dose COVID-19	16/12/21 EUV/73	07/02/21 mm dd yy	MCG	2 nd Dose COVID-19	Pfizer	07/25/21 mm dd yy	WMSZ14	Other	16/12/21	mm dd yy	
Vaccine	Product Name/Manufacturer	Date	Healthcare Professional or Clinic Site																					
1 st Dose COVID-19	16/12/21 EUV/73	07/02/21 mm dd yy	MCG																					
2 nd Dose COVID-19	Pfizer	07/25/21 mm dd yy	WMSZ14																					
Other	16/12/21	mm dd yy																						
9	Zambrano Valarezo	Luis Alejandro	0927172023	24/4/1989	33	59		<p>Identifier/Identificación: 0927172023 Certificate issuer / Emisor del certificado Ministry of Public Health of Ecuador / Ministerio de Salud Pública del Ecuador</p> <p>Vaccine / Tipo de vacuna CHADOXIS RECOMBINANTE ASTRAZENECA Vaccine medical product / Vacuna Administrada</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Product Name/Manufacturer</th> <th>Date</th> <th>Healthcare Professional or Clinic Site</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ASTRAZENECA</td> <td>Dose: 1 Lot: CTRAV543 Date / Fecha: 2021/05/23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASTRAZENECA</td> <td>Dose: 2 Lot: 77722 Date / Fecha: 2021/08/10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Vaccination state / Estado Vacunación Complete / Completa YES/SI</p> <p>Gobierno Juntos lo logramos del Encuentro</p> <p>date of issue / fecha de emisión: 2022-08-22 12:14:00</p>	Product Name/Manufacturer	Date	Healthcare Professional or Clinic Site	ASTRAZENECA	Dose: 1 Lot: CTRAV543 Date / Fecha: 2021/05/23		ASTRAZENECA	Dose: 2 Lot: 77722 Date / Fecha: 2021/08/10								
Product Name/Manufacturer	Date	Healthcare Professional or Clinic Site																						
ASTRAZENECA	Dose: 1 Lot: CTRAV543 Date / Fecha: 2021/05/23																							
ASTRAZENECA	Dose: 2 Lot: 77722 Date / Fecha: 2021/08/10																							

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EQUIPOS DE LA LIGA DE EX ALUMNOS LASALLANOS 2022



Disciplina:	FUTBOL 11
Categoría:	SENIOR
Nombre del equipo:	TIIOS 59
Promoción a la que representa:	59

Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Delegado
Santillan Vasconez	Jorge Andres	0922916200	Principal
Pino Pulley	Jonathan Daniel	0917937096	Suplente

No.	Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)	Edad	Promoción	Foto	Carnet Vacunacion
10	Moreira Gomez	Leonidas Homero	0922362009	31/3/1989	33	59		
11	Dominguez Espinoza	Luis Fernando	0922066097	12/1/1989	33	59		
12	Merizalde Flores	Federico	0926721739	1/10/1988	34	59		
13	Campoverde Perez	Daniel Gerardo	0923653810	31/1/1990	32	60		
14	Matute Ledesma	Eduardo	0918960022	19/2/1988	34	59		

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EQUIPOS DE LA LIGA DE EX ALUMNOS LASALLANOS 2022

Disciplina:	FUTBOL 11
Categoría:	SENIOR
Nombre del equipo:	TIIOS 59
Promoción a la que representa:	59



Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Delegado
Santillan Vasconez	Jorge Andres	0922916200	Principal
Pino Pulley	Jonathan Daniel	0917937096	Suplente

No.	Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)	Edad	Promoción	Foto	Carnet Vacunacion
15	Loaiza Ladd	Jose Luis	0925703753	24/10/1988	34	59		
16	Astudillo Jara	Oscar Andres	0927814301	11/3/1989	33	59		
17	Urdialez San Martin	Emmanuel Eduardo	0922225768	30/7/1989	33	59		
18	Pacheco Cervantes	Geovanny Guillermo	0923997555	26/4/1989	33	59		
19	Tapia Alcivar	Alfonso Bolivar	0922525282	4/1/1989	33	59		
20	Merchan Ortega	Raymond Mauricio	0922003918	4/3/1989	33	59		

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EQUIPOS DE LA LIGA DE EX ALUMNOS LASALLANOS 2022

Disciplina:	FUTBOL 11
Categoría:	SENIOR
Nombre del equipo:	TIIOS 59
Promoción a la que representa:	59



Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Delegado
Santillan Vasconez	Jorge Andres	0922916200	Principal
Pino Pulley	Jonathan Daniel	0917937096	Suplente

No.	Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)	Edad	Promoción	Foto	Carnet Vacunacion
21	Medina Solorzano	Cesar Andres	0925505232	26/6/1989	33	59		
22	Ochoa Zambrano	Edison Andres	0924147937	8/8/1989	33	59		
23	Matute Villota	Israel Santiago	0922201967	15/4/1988	34	59		
24	Laman Anchundia	Joaquin Alberto	0920174265	28/2/1989	33	59		
25	Saenz de Viteri Soto	Jorge Jonathan	0919380998	10/3/1988	34	59		

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EQUIPOS DE LA LIGA DE EX ALUMNOS LASALLANOS 2022



Disciplina:	FUTBOL 11
Categoría:	SENIOR
Nombre del equipo:	TIIOS 59
Promoción a la que representa:	59

Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Delegado
Santillan Vasconez	Jorge Andres	0922916200	Principal
Pino Pulley	Jonathan Daniel	0917937096	Suplente

No.	Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)	Edad	Promoción	Foto	Carnet Vacunacion
26								
27								
28								
29								
30								

Cuerpo Técnico

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA EQUIPOS DE LA LIGA DE EX ALUMNOS LASALLANOS 2022



Disciplina:	FUTBOL 11
Categoría:	SENIOR
Nombre del equipo:	TIIOS 59
Promoción a la que representa:	59

Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Delegado
Santillan Vasconez	Jorge Andres	0922916200	Principal
Pino Pulley	Jonathan Daniel	0917937096	Suplente

No.	Apellidos	Nombres	No. C. Identidad	Fecha de Nacimiento (Dia/Mes/Año)	Edad	Promoción	Foto	Carnet Vacunacion
1				1/1/1900	122			
2				1/1/1900	122			