



INSERTE FOTO DEL  
JUGADOR  
AQUI

**ASOCIACION ESTE DE FUTBOL DE PR  
LIGA ESTE DE FUTBOL DE PR  
SOLICITUD DE EVALUACION DE JUGADOR PARA PARTICIPACION POR EXCEPCION**

Fecha: \_\_\_\_\_

A: Comité Evaluación de Jugadores

De: \_\_\_\_\_  
(NOMBRE DEL PROPONENTE Y CLUB AL QUE PERTENECE. EL PROPONENTE DEBE SER DIRECTOR TECNICO DE LA CATEGORIA O MIEMBRO DE LA JUNTA DE DIRECTORES DEL CLUB. NO SE ADMITIRAN SOLICITUDES DE PARTE DE PADRES DEL(LA) JUGADOR(A))

Estimados Miembros del Comité:

Para su consideración, solicito la Participación por Excepción del (la)

jugador(a) \_\_\_\_\_, con número de carnet \_\_\_\_\_ y nacido(a)

el día \_\_\_\_\_ y por la presente solicito la Participación por Excepción en la

categoría \_\_\_\_\_ por la siguiente razones:

- 1- \_\_\_ Jugador(a) con discapacidad física y/o emocional documentada y su participación no representa un desbalance de la categoría/grupo donde se solicita participación.

Reconozco que el Comité de Evaluación de Jugadores de la Liga Este de Fútbol de PR se reserva el derecho de permitir la Participación por Excepción del jugador en cuestión.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_