

El Instituto Estatal de Cultura Física y Deporte en coordinación con la Asociación Neoleonesa de Luchas, A.C convocan a los deportistas y entrenadores interesados a participar en el Primer Serial Pre Selectivo Estatal de Luchas Asociadas rumbo al proceso de Olimpiada Nacional 2026, el cual se registrá bajo las siguientes:

### BASES

#### 1.-Lugar y fecha de competencia

La sede será el Gimnasio Nuevo León Unido, ubicado en Manuel L. Barragán, s/n Col. Regina, en Monterrey, N.L. el sábado 22 de noviembre del 2025 a partir de las 08:00hrs.

#### 2.-Categorías, ramas y estilos:

Categorías	Estilo		
	Femenil	Libre	Grecorromana
U13/Infantil (2013 - 2014)	✓	✓	✓
U15/Escolar (2011 - 2012)	✓	✓	✓
U17/Cadete (2009 - 2010)	✓	✓	✓
U20/Juvenil (2006 - 2008)	✓	✓	✓

### 3.-Divisiones de Peso

Libre (LL) y Grecorromana (GR)			LL	GR	Femenil			
Infantil	Escolar	Cadete	Juvenil	Juvenil	Infantil	Escolar	Cadete	Juvenil
29-32 kg	34-38 kg	41-45 kg	57 kg	55 kg	26-29kg	29-33kg	36-40kg	50 kg
35 kg	41 kg	48 kg	61 kg	60 kg	31 kg	36 kg	43 kg	53 kg
38 kg	44 kg	51 kg	65 kg	63 kg	33 kg	39 kg	46 kg	55 kg
41 kg	48 kg	55 kg	70 kg	67 kg	35 kg	42 kg	49 kg	57 kg
44 kg	52 kg	60 kg	74 kg	72 kg	38 kg	46 kg	53 kg	59 kg
47 kg	57 kg	65 kg	79 kg	77 kg	41 kg	50 kg	57 kg	62 kg
52 kg	62 kg	71 kg	86 kg	82 kg	45 kg	54 kg	61 kg	65 kg
57 kg	68 kg	80 kg	92 kg	87 kg	49 kg	58 kg	65 kg	68 kg
62 kg	75 kg	92 kg	97 kg	97 kg	54 kg	62 kg	69 kg	72 kg
68 kg	85 kg	110 kg	125 kg	130 kg	60 kg	66 kg	73 kg	76 kg

**Nota:** Tolerancia de peso en categoría Cadete y Juvenil 1 kg. En categorías Infantil y Escolar no hay tolerancia de peso.

### 4.- Inscripciones

Se realizará durante la ceremonia de pesaje, en la cual el atleta deberá entregar los siguientes requisitos:

- CURP impreso
- Carta responsiva en original (se anexa al presente documento)
- Copia de credencial de INE de quien firma la carta responsiva

### 5.-Cuota de recuperación

La cuota de recuperación será de \$200.00 por atleta y se deberá entregar el recibo original de depósito como comprobante al momento de la inscripción.

BANCO: BANORTE  
CUENTA: 0262034828  
CLABE: 072580002620348287  
NOMBRE: INSTITUTO ESTATAL DE CULTURA FÍSICA Y DEPORTE (INDE)  
CONCEPTO: LUCHAS ATLETA (Nombre competidor y categoría)

## 6.-Ceremonia de pesaje

El pesaje se llevará a cabo el sábado 22 de noviembre de 8:00 a.m. a 8:30 a.m., en el Gimnasio Nuevo León Unido, ubicado en Manuel L. Barragán, s/n Col. Regina, en Monterrey, N.L.

Se pesarán los tres estilos, todas las categorías y divisiones convocadas.

## 7.-Sistema de competencia

Dependerá del número de competidores en cada división.

Tiempo de los combates			
Categorías	Periodos de combate	Tiempo de los periodos	Descanso entre periodos
Infantil, Escolar y Cadetes	2	2 minutos	30 segundos
Juvenil	2	3 minutos	30 segundos

## 8.- Jueces

El cuerpo de jueces será el avalado por la Asociación Neoleonesa de Luchas, A.C. y su fallo será inapelable.

## 9.- Reglamento

Conforme al reglamento vigente de la UWW (United World Wrestling)

## 10.-Uniformes

El competidor, deberá poseer una butarga roja y una azul.

## 11.- Servicio médico y riesgo deportivo

El comité organizador brindará la primera atención inmediata en caso de ser necesario por alguna lesión o emergencia, se contará con servicio de ambulancia durante todo el evento, así como médico y fisioterapeuta. Los gastos hospitalarios posteriores al traslado correrán por cuenta de cada participante.

En caso de requerir un traslado, el deportista en cuestión deberá ser acompañado por un adulto que oriente a los paramédicos hacia el hospital donde le brinden atención el servicio médico personal con el que cuente el atleta.

El comité organizador no se hará responsable por lesiones ocurridas durante el evento, ya que la práctica de Luchas Asociadas implica riesgo deportivo.

## 12.- Junta previa y sorteo

Se realizará en el lugar de la competencia al término de los pesajes y será de carácter informativa.

## 13.-Transitorio

Todo lo no previsto en la presente convocatoria será resuelto por el comité organizador.

## COMITÉ ORGANIZADOR

Monterrey, Nuevo León a 20 de octubre de 2025

## CARTA RESPONSIVA PARA MENORES DE EDAD PARTICIPACIÓN SERIALES ESTATALES DE LUCHAS ASOCIADAS 2025-2026

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre completo con  
ambos apellidos del padre/madre o tutor del atleta) hago constar a través de la  
presente carta responsiva que es mi deseo y autorizo a mi hijo  
\_\_\_\_\_ (nombre completo con  
ambos apellidos del atleta) que participe en los Seriales Estatales de Luchas  
Asociadas, que tendrán lugar en el estado de Nuevo León de noviembre del 2025 a  
enero del 2026.

Manifiesto como padre, madre o tutor del atleta que soy consciente de los riesgos  
que pueden implicar la participación y la estancia de mi hijo (a) en los eventos antes  
mencionados, derivados del propio deporte de luchas asociadas, por esta razón,  
deslindo de toda responsabilidad al Instituto Estatal de Cultura Física y Deporte, así  
como a cualquiera de sus representantes legales ante cualquier situación adversa  
que pudiera suceder durante el desarrollo de los Seriales Estatales de Luchas  
Asociadas.

Asimismo, manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que soy el padre, madre o  
tutor del menor amparado en la presente carta y que conozco el reglamento  
deportivo de las luchas asociadas, así como las consecuencias que pudieran resultar  
de la práctica de este deporte y por dicha razón acepto que mi hijo (a) asista y  
participe en los eventos antes mencionados.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo con ambos apellidos y firma)

En caso de emergencia favor contactar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de elaboración de la carta: \_\_\_\_\_

## CARTA RESPONSIVA PARA MAYORES DE EDAD PARTICIPACIÓN SERIALES ESTATALES DE LUCHAS ASOCIADAS 2025-2026

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre completo con  
ambos apellidos de atleta mayor de edad) hago constar a través de la presente  
carta responsiva que es mi deseo participar en la en los Seriales Estatales de Luchas  
Asociadas, que tendrán lugar en el estado de Nuevo León de noviembre del 2025 a  
enero del 2026.

Manifiesto como atleta mayor de edad que soy consciente de los riesgos que pueden  
implicar mi participación y mi estancia en los eventos antes mencionados, derivados  
del propio deporte de luchas asociadas, por esta razón, deslindo de toda  
responsabilidad al Instituto Estatal de Cultura Física y Deporte, así como a cualquiera  
de sus representantes legales ante cualquier situación adversa que pudiera suceder  
durante el desarrollo de los Seriales Estatales de Luchas Asociadas.

Asimismo, manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que soy mayor de edad y que  
conozco el reglamento deportivo de luchas asociadas, así como las consecuencias  
que pudieran resultar de la práctica de este deporte, y por dicha razón acepto asistir  
y participar en el evento antes mencionado.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo con ambos apellidos y firma)

En caso de emergencia favor contactar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de elaboración de la carta: \_\_\_\_\_