

BECAS DEPORTIVAS - CHUBUT DEPORTES S.E.M. PROVINCIA DEL CHUBUT

Año 2019

www.chubutdeportes.com

(COMPLETAR **TODOS LOS ITEMS** CON LETRA DE IMPRENTA. (Sin tachaduras)

Fecha tope de entrega de la misma 28/02/19 - Te.0280-4485597/4485376 –

Consultas a: deportefederadochubut@gmail.com – becaschdeportes@gmail.com

Datos personales del aspirante:

Apellido/s y Nombres/s:		
Documento:	Fecha de Nacimiento:	Cuil/Cuit:
Lugar de nacimiento	Nacionalidad:	
Domicilio actual:		
C.P.:	Mail.	
Localidad:	Teléfono:	
Tiempo de residencia en la provincia:		
Es renovación de beca:	SI	NO

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Disciplina deportiva en la que se desempeña:			
Categoría:	Peso:	Especialidad:	Otro:
Para la evaluación: marque (circulo) el nivel o beca solicitado y finalidad de la misma			
Nivel:	"A"	"B"	"Especial"
Logro máximo 2018 (Puesto, Título o Participación):			
Breve explicación del motivo de la solicitud:			Firma y Aclaración del solicitante

IMPORTANTE (sea nueva inscripción ó renovación)

ADJUNTAR: 1) Fotocopia de D.N.I. 2) Fotocopia de Cuil o Cuit (1 – 2 Todos los solicitantes) 3) Aval/Informe de la Federación o Asociación; - institución a la que representa 4) **Curriculum deportivo**, calendario de actividad anual, certificado de aptitud física.
 - Estos datos deben estar **obligatoriamente acompañando la planilla, siendo la falta de los mismos excluyentes.**
 - Al **4º mes** de otorgado el beneficio, es obligatorio entregar el **informe** correspondiente a la actividad realizada en el año en curso, como así también los logros obtenidos.

Espacio a ser completado por CHUBUT DEPORTES S.E.M.

Adjunta: Fotocopia de D.N.I. Si () No () - Fotocopia de Cuil o Cuit Si () No ()
 Currículo Si () No () - Calendario deportivo Si () No ()
 Certificado de Apto Físico () No () - Certificación de Cuenta Si () No ()

OBSERVACIONES:.....

Este documento tiene carácter de DECLARACION JURADA

Lugar y Fecha: _____

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos.

Asimismo me notifico de que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a la anulación de la presente solicitud o eventualmente, a la baja del beneficio si hubiese sido concedido.

Constancia para el Inscrito

En el día de la fecha.....se presentó el formulario de Inscripción de Becas Deportivas de
 con la documentación solicitada Completa (.....) Incompleta (.....)

.....
 Firma del Responsable