

CATEGORIA ALTO RENDIMIENTO

FECHA ENTREGA:

ANTECEDENTES PERSONALES POSTULANTE

Nombre completo	
N° de Cedula de Identidad	
Fecha de nacimiento	
Edad	
Domicilio	
Teléfonos	
Nombre de de lo padres	
Correo electrónico	

ANTECEDENTES DEPORTIVOS

Club o Institución deportiva a la cual pertenece:

Nivel de práctica deportiva marque con una x	Comunal	Regional	Nacional
--	---------	----------	----------

Marque con una x a la cual pertenece:	
Federación	
Liga	
Asociación	
Club/Organización	

Logros deportivos

Planificación año (indique fecha, lugar de la competencia)

Proyección año

FINANCIAMIENTO SOLICITADO

Alimentación	\$
Transporte	\$
Honorario Entrenador	\$
Implementación	\$

Observación Oficina deporte municipal

Firma Postulante

Firma Apoderado