

ANEXO N°1

MARQUE CON UNA X:

DEPORTISTA DESTACADO

DEPORTISTA EN PROYECCIÓN

I.- IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
NOMBRES		
RUT:		
FECHA DE NACIMIENTO		
ESTADO CIVIL		
OCUPACIÓN:		
N° DE CUENTA BANCARIA:		Banco:
NIVEL EDUCACIONAL:		

II.- DOMICILIO:

CALLE O PASAJE N°, BLOCK / DEPTO. VILLA O POBLACION FRANJA
TERRITORIAL. (Responda en el recuadro).

--

TELEFONO PERSONAL O DE RECADOS:

--

CORREO ELECTRÓNICO:

--

III.- DESCRIPCIÓN BREVE Y COMPRENSIBLE DEL PROBLEMA QUE DA ORIGEN A LA POSTULACIÓN:

IV.- ANTECEDENTES DEPORTIVOS DEL POSTULANTE:

A) DISCIPLINA DEPORTIVA EN LA CUAL ES DESTACADO O CON PROYECCION

--

B) ORGANIZACIÓN DEPORTIVA PATROCINANTE:

--

(Organización Comunitaria Vigente de la comuna de La Unión o perteneciente al Registro de Organizaciones Deportivas del IND)

C) PERTENECE A ALGUNA ORGANIZACIÓN DEPORTIVA DE LA COMUNA DE LA UNIÓN:

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

EN CASO DE SER AFIRMATIVA SU RESPUESTA, INDICAR EL NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

--

D) AÑOS DE TRAYECTORIA DEPORTIVA:

--

E) NOMBRE SUS CUATRO ÚLTIMOS LOGROS DEPORTIVOS OBTENIDOS A NIVEL REGIONAL, NACIONAL Y/O INTERNACIONAL, EN COMPETENCIAS DEPORTIVAS FEDERADAS RECONOCIDAS POR EL COMITÉ OLÍMPICO DE CHILE, JUEGOS DEPORTIVOS ESCOLARES O JUEGOS DEPORTIVOS BINACIONALES DE LA ARAUCANÍA (CONSIDERE TODA SU TRAYECTORIA DEPORTIVA U OTROS):

1.-	
2.-	
3.-	
4.-	

F) NOMBRE DE ENTRENADOR DEPORTIVO:

FONO CONTACTO:

G) NÚMERO DE HORAS SEMANALES DESTINADAS AL ENTRENAMIENTO DE LA DISCIPLINA:

V.- OTRAS BECAS DEPORTIVAS QUE POSEE (EJ.: BECAS IND, ADO U OTRAS)

FIRMA DE POSTULANTE

ANEXO N°2

PLAN DE TRABAJO DEPORTIVO 2022

I) INDIVIDUALIZACIÓN

NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	
DISCIPLINA DEPORTIVA:	

II) METAS Y/O COMPROMISOS DE INDOLE DEPORTIVO QUE REALIZARÁ DURANTE EL AÑO 2022:

N°	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	FECHA

III) DESCRIPCIÓN DE PLAN DE TRABAJO ANUAL:

Podrá adjuntar un Plan de Trabajo adicional si lo estima conveniente.

IV) COSTOS ASOCIADOS AL PLAN DE TRABAJO: (CONSIDERAR RECURSO HUMANO, DE INVERSIÓN Y GASTOS OPERACIONALES SI CORRESPONDIERE)

A) ITEM HONORARIOS: DESCRIBA EL TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, EJ: ENTRENADORES, PREPARADOR FÍSICO, ENTRE OTROS.

HONORARIOS RECURSO HUMANO	MONTO
	\$
	\$
TOTAL	\$

B) ITEM DE INVERSIÓN: DESTINADOS A LA ADQUISICIÓN DE BIENES DE LARGA VIDA ÚTIL QUE RESULTEN INDISPENSABLES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PREVISTAS EN EL PLAN DE TRABAJO. EJ: BICICLETAS, MÁQUINAS DE EJERCICIO, ENTRE OTROS.

GASTOS DE INVERSIÓN	MONTO
	\$
	\$
	\$
TOTAL	\$

C) ITEM OPERACIÓN: RELACIONADOS CON LA COMPRA DE BIENES FUNGIBLES Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD DEPORTIVA QUE PRACTICA EL POSTULANTE, TALES COMO: TRASLADOS, VESTUARIO, ALIMENTACIÓN, MATERIALES DE ENTRENAMIENTO, INSCRIPCIÓN EN COMPETENCIAS Y EN GENERAL TODO GASTO QUE TENGA COMO FIN EL DESARROLLO ADECUADO DE SU COMPETENCIA DEPORTIVA.

GASTOS OPERACIONALES	MONTO
	\$
	\$
TOTAL	\$

FIRMA DE POSTULANTE

ANEXO N°3
CARTA DE PATROCINIO DEL
CLUB O ASOCIACIÓN DEPORTIVA PATROCINANTE DEL POSTULANTE

FECHA:

YO.....,
RUT: REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN
DEPORTIVA DENOMINADA:
“
.”, A TRAVÉS DE LA PRESENTE VENGO A PATROCINAR AL SR O
SRTA.....,
POSTULANTE A LA BECA DEPORTIVA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LA
UNIÓN, CERTIFICANDO QUE CORRESPONDE A UN DEPORTISTA
DESTACADO O DE PROYECCION EN LA DISCIPLINA
DE....., LA CUAL FORMA PARTE DEL DEPORTE
OBJETIVO DE NUESTRA ORGANIZACIÓN.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:

TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

ANEXO N°4

CARTA DE COMPROMISO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES BECA DEPORTIVA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN

LA UNIÓN,.... de de 2022

SR. JUAN ANDRES REINOSO CARRILLO
ALCALDE COMUNA DE LA UNIÓN
PRESENTE

Quien suscribe : _____.
Rut: _____, Deportista postulante a la Beca Deportiva Ilustre Municipalidad de La Unión, declaro conocer y aceptar el Reglamento que la crea y me comprometo a:

- Incluir el logo oficial actualizado de la Ilustre Municipalidad de La Unión en el vestuario deportivo adquirido a través de este beneficio económico.
- Autorizar al municipio de La Unión el uso de mi nombre e imagen para ser utilizado en actividades institucionales durante el año en que recibo el beneficio.
- Participar a lo menos en una actividad municipal de índole deportivo que aporte al desarrollo de la comuna durante el año que he recibido la beca.

FIRMA:

TIMBRE: