



BECAS DEPORTIVAS - CHUBUT DEPORTES S.E.M. PROVINCIA DEL CHUBUT Año 2023

www.chubutdeportes.com

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

Fecha tope de entrega de la misma 02/03/23 - Te.0280-4485597/4485376 -

 $Consultas\ a:\ \underline{\underline{becaschdeportes@gmail.com}}\ -\ \underline{entradachubutdeportes@gmail.com}$

	DATOS PERS	ONALE	S DEL A	SPIKANI	E A BECA:	
Apellido/s y Nombres/					- Wo #	
ocumento: Fecha de Nacimiento: Cuil/Cuit:						
Lugar de nacimiento:	ugar de nacimiento: Nacionalidad: omicilio actual:					
Domicilio actual:	C.P.:		Mail.:			
Localidad:	O.F			eléfono:		
Tiempo de residencia	en la provincia:		•	elelollo.		
Es renovación de beca		_	NO			
Cuenta con Obra Socia		SI		NO	•	
Datos del Entrenador-				110	•	
Teléfono:	rtombre y Apeme	Mail.				
1010101101		wan				
			ON DE LA	SOLICITUI	D	
Disciplina deportiva er		npeña:				
Categoría:	Peso:		Especiali		Otro:	
Para la evaluación: ma Nivel: "A"	arque (circulo) el - "B" -				ración Olímpica"	
Nivel: "A" Logro máximo/Particip					ección Olímpica"	
Logio maximo/Particip	acion 2022/2023	(Fuesio	, Titulo o	Farticipaci	ony.	
Breve explicación del	motivo de la soli	citud:				
•						
					Firma y Aclaración del solicitant	
	IMPORTANTE					
ADJUNTAR: 1) Fotocopia de D.N.I. 2) Fotocopia de Cuil o Cuit (1 – 2 Todos los solicitantes) 3) Aval/Informe de le Federación o Asociación; - institución a la que representa 4) Currículum deportivo; calendario de actividad anua						
certificado de aptitud física						
- La documentación solicitada debe estar obligatoriamente acompañando la planilla de inscripción, siendo la falt						
de las mismas excluyente.						
- Una vez otorgado el beneficio, es obligatorio entregar informes cada vez que Chubut Deportes se lo solicite.						
Adjunta: Fotocopia de D.N.I. Si() No() - Fotocopia de Cuil o Cuit Si() No()						
Currículo Si () No	o() - Cale	ndario d	eportivo	Si () No	o ()	
Certificado de Apto Físico () No () - Certificación de Cuenta Si () No ()						
OBSEDVACIONES:		,				
OBSERVACIONES						
Este documento tiene car	ácter de DECLAR	ACION JU	IRADA			
Lugar y Fecha:	. to doo loo dotoo oo				-	
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 even	•					
Constancia para el Inscrip		al farmula	aria da Inaa	rinción do E	Pages Departiyos de	
En el dia de la lecha					Becas Deportivas de	
	. John G. Godinionta		a	(,	
Firma del Responsable						







