

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

Año 2024

www.chubutdeportes.com

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

Fecha tope de entrega de la misma 01/03/24 - Te.0280-4485597/4485376 –

Consultas a: becaschdeportes@gmail.com - entradachubutdeportes@gmail.com

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE A BECA:			
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
Cuenta con Obra Social/Prepaga:	SI	-	NO
Datos del Entrenador- Nombre y Apellido:			
Teléfono:		Mail.:	
INFORMACION DE LA SOLICITUD			
Disciplina deportiva en la que se desempeña:			
Categoría:	Peso:	Especialidad:	Otro:
Para la evaluación: marque (circulo) el nivel o beca solicitado			
Nivel:	“A”	-	“B” - “Especial” - “Proyección Olímpica”
Logro máximo/Participación 2022/2023 (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) Currículum deportivo; calendario de actividad anual; certificado de aptitud física.. - La documentación solicitada debe estar obligatoriamente acompañando la planilla de inscripción, siendo la falta 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 () - 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