

Planilla oficial: N° 1

Postulantes a Becas 2012

Datos Personales

Foto 4x4

Nombre y Apellido _____

Deporte: _____

D.N.I : _____ **Fecha Nac.** ____/____/____ **C.U.I.L.** _____

N° EMMAC _____ **Vencimiento** ____/____/____

N° Teléfono: _____

N° Celular: _____

E-mail: _____

Dirección: _____

Barrio: _____ **Localidad:** _____

Departamento _____ **C.P** _____

Firma y Sello Club/Institución.

Planilla oficial N° 2

ESTUDIOS CURSADOS

MAXIMO NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS

PRIMARIO	☐	COMPLETO	
	☐	INCOMPLETO	
SECUNDARIO	☐	COMPLETO	TÍTULO OBTENIDO:
	☐	INCOMPLETO	AÑO ALCANZADO:
TERCIARIO	☐	COMPLETO	TÍTULO OBTENIDO:
	☐	INCOMPLETO	AÑO ALCANZADO:
UNIVERSITARIO	☐	COMPLETO	TÍTULO OBTENIDO:
	☐	INCOMPLETO	AÑO ALCANZADO:

(Marcar con una "X" lo que corresponda)

DATOS DEL TÍTULO

NOMBRE DE TÍTULO			
EXPEDIDO POR			
FECHA DE EXPEDICIÓN	DÍA	MES	AÑO

Firma y Sello de Institución

Planilla oficial N° 3

SOLICITUD DE POSTULANTES A BECAS 2012

La Federación/Asociación _____
Personería Jurídica N° _____ solicita que el deportista
_____ número de afiliación
deportiva _____ representante del Club _____,
acceda al programa de becas deportivas otorgadas por la Agencia
Córdoba Deportes S.E.M.

Córdoba _____ de _____ 2012

Firma y Sello Federación.

Planilla oficial N° 4

REPRESENTACIÓN DEL CLUB O INSTITUCIÓN

El Club/Institución _____

Personería Jurídica N° _____ certifica que el / la deportista
_____ número de afiliación
deportiva _____ representa a nuestra Institución en competencias
oficiales de la Federación respectiva.

Córdoba ____ de _____ de 2012.

Firma y Sello Federación

Firma y Sello Club/Institución

Planilla oficial N° 5

ANTECEDENTES DEPORTIVOS

DEPORTE: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____

AÑO: 2010/11

FECHA	TORNEO	PUESTO OBTENIDO/ MARCA OBTENIDA	CANTIDAD DE DEPORTISTAS /EQUIPOS PARTICIPANTES

La Federación /Asociación. _____ certifica
que las actuaciones mencionadas son validas.

Córdoba ___ de _____ de 2012.

Firma y Sello Federación.

Planilla oficial N° 6

PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO

COMPETENCIAS OFICIALES

FECHA	NOMBRE DEL TORNEO	LUGAR

OBJETIVOS:

Corto Plazo: _____

Mediano Plazo: _____

Largo Plazo: _____

MACROCICLOS:

Cantidad: _____

Periodos: _____, Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....

Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....

Contenidos Principales

MICROCICLOS:

Cantidad: _____

Periodos: _____ . Desde.....Hasta..... Desde.....Hasta..... Desde.....Hasta.....

Desde.....Hasta..... Desde.....Hasta..... Desde..... Hasta.....

Contenidos Principales

Planificación Complementos(Pesas, flexibilidad, yoga, etc)

Firma Entrenador Principal: _____

Aclaración: _____

D.N.I: _____

Teléfono: _____

E-Mail: _____

Córdoba. ____ de _____ de 2012

Firma y Sello Federación

COMPOSICIÓN DEL CUERPO TECNICO

(completar con nombre y apellido, número de documento y profesión)

ENTRENADOR _____

ASISTENTES _____

MEDICO CLINICO _____

MEDICO DEPORTOLOGO _____

PSICÓLOGO _____

NUTRICIONISTA _____

PREPARADOR FISICO _____

MASAJISTA _____

AYUDANTE DE CAMPO _____

BIOMECÁNICO _____

BIOQUIMICO _____

OTROS(especificar especialidad) _____

- Comprometemos a Ud. notificar de inmediato a la Agencia Córdoba Deportes cualquier cambio en la integración del Cuerpo Técnico.

Córdoba ____ de ____ de 2012

Firma y Sello de la Institución

Planilla oficial N° 7

PLANILLAS DE POSTULANTES A BECAS.2012 ENTRENADORES

DEPORTE : _____

APELLIDO : _____

NOMBRES : _____

D.N.I. : _____

C.U.I.L.: _____ FECHA NAC. _____

FOTO
4 X 4

N° EMMAC: _____ FECHA
VENCIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

BARRIO: _____ CP: _____

LOCALIDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

E-MAIL: _____ TEL/CEL: _____

ESTUDIOS CURSADOS _____

TITULO OBTENIDO: _____

CURSOS DE CAPACITACIÓN EN LOS ULTIMOS 4 AÑOS: _____

CLUB AL QUE
REPRESENTA : _____

PERSONERÍA
JURÍDICA N° _____ E-MAIL: _____

LUGAR DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD : _____

ANTECEDENTES
COMO
DEPORTISTA : _____

COMPLETAR LA SIGUIENTE TABLA CON LAS ACTUACIONES COMO ENTRENADOR

CAMPEONATO	DEPORTISTA / EQUIPO	AÑO	PUESTO	CANT. PART.	MARCA

FIRMA Y SELLO DEL CLUB QUE
REPRESENTA

FIRMA Y SELLO DE LA FEDERACIÓN QUE
REPRESENTA

Planilla oficial N° 9

PLANILLA PARA BANCARIZACIÓN

DATOS DEPORTISTA

APELLIDOS			
NOMBRES			
D.N.I :		FECHA NAC:	
TELÉFONO:			
C.U.I.L./ C.U.I.T			
DOMICILIO			
BARRIO		C.P	
LOCALIDAD			

DATOS PADRE/MADRE O TUTOR (para menores de edad o deportistas fuera del país si es necesario)

APELLIDOS			
NOMBRES			
D.N.I		FECHA NAC:	
C.U.I.L./ C.U.I.T			
DOMICILIO			
BARRIO		C.P	
PARENTESCO			

Completar esta planilla con letra manuscrita e imprenta. No pueden quedar casilleros en blanco. Los datos se tomarán como declaración jurada. Pudiendo modificarse los mismos mediante notificación del interesado.

Firma y aclaración padre/ madre o tutor _____

Firma y aclaración deportista/entrenador: _____

Planilla oficial N° 8
FICHA INDIVIDUAL BECARIO Fecha: / / 2012

APELLIDO Y NOMBRES: _____

DEPORTE: _____

D.N.I. N°: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

VENCIMIENTO EMMAC _____

LUGAR DE ENTRENAMIENTO (Matutino): _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO/FAX: _____ E-MAIL: _____

HORARIOS

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
desde	desde	desde	Desde	desde	desde	desde
hasta	hasta	hasta	Hasta	hasta	hasta	hasta

LUGAR DE ENTRENAMIENTO (Vespertino-Nocturno): _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO/FAX: _____ E-MAIL: _____

HORARIOS

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
desde	desde	desde	desde	desde	desde	desde
hasta	hasta	hasta	hasta	hasta	hasta	hasta

CRONOGRAMA DE AUSENCIAS ANUALES PROGRAMADAS:

(Competencia, Control Médico, Cambio de lugar de entrenamiento, viajes, etc.)

Firma