

BECAS DEPORTIVAS CHUBUT DEPORTES S.E.M. PROVINCIA DEL CHUBUT
www.chubutdeportes.org

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

Para todos los aspirantes – (Año 2012)
Fecha tope de entrega de la misma 29/02/12

Datos personales del aspirante:

Apellido/s y Nombres/s:		
Documento:	Fecha de Nacimiento:	Cuil/Cuit:
Lugar de nacimiento	Nacionalidad:	
Domicilio Familiar en la Provincia:		
	C.P.:	
Localidad:	Teléfono:	
Tiempo de residencia en la provincia:		
Domicilio en la que vive el solicitante:		
	C.P.:	
Localidad:	Provincia:	Teléfono:
Teléfono:	Correo Electrónico:	

Información del Solicitante

Disciplina deportiva en la que se desempeña	
Para la evaluación marque el nivel o beca solicitado "A" - "B" - "Especial" - "Estimulo"	
Finalidad de la Solicitud: Desarrollo deportivo - Desempeño en instituciones deportivas - Instituciones municipales - Otros	
Breve explicación del motivo de la solicitud:	Firma y aclaración

IMPORTANTE

ADJUNTAR: 1) Fotocopia de D.N.I. 2) Fotocopia de Cuil o Cuit (Todos los solicitantes) 3) *Informe de solicitud y proyecto con firma de la institución a la que representa (*beca estímulo) 4) **Currículum deportivo**, calendario de actividad anual, certificado de aptitud física (**solo para deportistas**).
 - Estos datos deben estar obligatoriamente acompañando la planilla, siendo la falta de los mismos excluyentes.
 - Al 5º mes de otorgado el beneficio, es obligatorio entregar el informe correspondiente a la actividad realizada en el año en curso, como así también los logros obtenidos.

Espacio a ser completado por CHUBUT DEPORTES S.E.M.

Adjunta: Currículo Si () No () - **Calendario deportivo** Si () No ()

Certificado de Apto Físico (solo para deportistas) Si () No ()

Fotocopia de D.N.I. Si () No () **Fotocopia de Cuil o Cuit** 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 Inscripto

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