

FORMULARIO POSTULACIÓN



I. DATOS PERSONALES

Nombres :	<input type="text" value="texto"/>	Apellidos :	<input type="text" value="texto"/>
Dirección :	<input type="text" value="Texto"/>		
Rut :	<input type="text" value="Texto"/>	Teléfono :	<input type="text" value="Texto"/>
Deporte :	<input type="text" value="Texto"/>	E-Mail :	<input type="text" value="Texto"/>
Fecha de Postulación :	<input type="text" value="Texto"/>		

II. DATOS TUTOR/A EN CASO DE QUE EL/LA DEPORTISTA SEAN MENORES A 18 AÑOS

Nombres :	<input type="text" value="Texto"/>	Apellidos :	<input type="text" value="Texto"/>
Dirección :	<input type="text" value="Texto"/>		
Rut :	<input type="text" value="Texto"/>	Teléfono :	<input type="text" value="Texto"/>
Ocupación :	<input type="text" value="Texto"/>	Fecha de Nacimiento :	<input type="text" value="/ Texto"/>
Estado Civil :	<input type="text" value="Texto"/>	Nacionalidad :	<input type="text" value="Texto"/>
Fecha de Postulación :	<input type="text" value="Texto"/>		



III. MARQUE CON UNA X
EL ÍTEM DE FINANCIAMIENTO AL CUAL POSTULARÁ CON LA BECA DEPORTISTA DESTACAD@S

MARQUE OPCIÓN	ITEM FINANCIAMIENTO	MONTO MAXIMO DEPORTISTAS DESTACAD@S	MONTO MAXIMO DEPORTISTAS DESTACAD@S
Texto	1. EQUIPAMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA	\$ 300.000	\$ 240.000
Texto	2. VIAJE A COMPETENCIAS	\$ 400.000	\$ 320.000
Texto	3. INSCRIPCIÓN A COMPETENCIA	\$ 100.000	\$ 80.000
Texto	4. ATENCIÓN MÉDICO, MEDICAMENTOS O INSUMOS MEDICOS, TRATAMIENTOS	\$ 200.000	\$ 160.000
Texto	4. CANCELACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS	\$ 450.000	\$ 360.000

NOMBRE ITEM EQUIPAMIENTO, VIAJE, INSCRIPCIONES, ETC.	DESCRIPCIÓN	UTILIDAD O BENEFICIO	VALOR APROX
texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto
TOTAL SOLICITADO			

FORMULARIO POSTULACIÓN



V. POSTULACIÓN USO GRATUITO INFRAESTRUCTURA

El uso gratuito de Infraestructura es una posibilidad a la cual l@s deportistas pueden postular por medio de este formulario, siempre y cuando sus horarios para entrenamiento coincidan con la disponibilidad de horarios que tenemos de uso gratuito.

Para la mantención de este beneficio durante el año el/la deportista debe cumplir con un 80% de asistencia los días y horarios señalados en este formulario, en caso contrario se suspenderá la beca.

TABLA DISPONIBILIDAD BECA USO INFRAESTRUCTURA			
INFRAESTRUCTURA	DIAS	HORARIOS	DURACIÓN
GIMNASIO	LUNES A VIERNES	7:00 a 8:30 AM	90 MINUTOS
		11:30 A 17:00 HRS	
	SÁBADO	14:00 A 19:00 PM	
SAUNA	LUNES A VIERNES	18:00 A 20:00 HRS	30 MINUTOS
	SÁBADO	09:00 A 13:00 PM	
PISCINA	LUNES A VIERNES	20:00 a 21:45 PM	45 MINUTOS
	SÁBADO	11:00 A 11:45 PM	
		12:00 A 12:45 PM	

Señalar la Infraestructura que requiera, los horarios que tomará el/la deportista y su necesidad:

INFRAESTRUCTURA	DÍAS	HORARIOS	JUSTIFICACIÓN DE USOS
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto