

**INSTITUTO COSTARRICENSE DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN**
**FORMULARIO PARA OPTAR AL PROGRAMA
DE BECAS E INCENTIVOS DEPORTIVOS**
AÑO _____

I. INFORMACIÓN GENERAL

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo

Día	Mes	Año	Lugar	M	F		
Lugar y Fecha Nacimiento				Sexo		Estado Civil	# Cédula Identidad

2. Dirección residencia permanente del solicitante

Provincia:		Otras señas:
Cantón:		
Distrito:		

3. Teléfonos (anote en este espacio los números de teléfono donde se le puede localizar)

Casa Habitación	Lugar Trabajo	Centro Estudio	Celular

Correo Electrónico:

4. Deporte que deporte practica: (anote el deporte por el que solicita la Beca Deportiva)

DEPORTE	CATEGORÍA

5. Si es estudiante regular anote:

Nombre Centro Educativo:	<div>Primaria_____</div> <div>Secundaria_____</div> <div>Universitaria____</div> <div>Otro_____</div>	Nivel Aprobado:
---------------------------------	---	------------------------

Observaciones: (Si no es estudiante regular anote último nivel alcanzado especificando si es completa o incompleta)
--

6. Si es trabajador anote:

			¢
Nombre de la Empresa	Cargo	Tiempo de laborar	Salario mensual

7. El atleta o deportista solicitante reside actualmente con: (marque con una x)

Ambos Padres	Solo con el Padre	Solo con la Madre	Otro Familiar o Persona	Hogar Propio

8. El atleta o deportista solicitante goza actualmente de Seguro Social: (marque con una x)

Seguro Familiar	Seguro voluntario	Seguro Patronal	Otro	No tiene Seguro

9. Marque con una equis (X) en la casilla correspondiente si ha padecido o padece de alguna enfermedad, trastorno u otro similar:

		¿Cuál?
SI	NO	

10. Anote en este espacio cualquier otra observación que considere importante y que afecte su condición socioeconómica:

11. Anote el nombre de la Federación Deportiva que respalda la solicitud y debidamente sellada. (Sello de la Entidad Deportiva).

Nombre de la Entidad	# Cédula Jurídica	Representante Legal
Acuerdo Junta Directiva de la Federación: (Sesión, fecha, # acuerdo)		

(La información suministrada deberá ser certificada por la Entidad Deportiva que respalda la gestión de la Beca Deportiva, además por el Entrenador del atleta o deportista.)

Nombre de la Entidad que certifica: _____

Nombre y Firma de Representante Legal de la Entidad que respalda: _____

Nombre y Firma del Entrenador: _____

SELLO: FECHA: _____

IV. INFORMACIÓN SOBRE RECORD DEPORTIVO DEL SOLICITANTE

1. Anote los logros alcanzados a Nivel Internacional:

PROGRAMA/TORNEO/CAMPEONATO	EVENTO	FECHA /AÑO	MARCA / TIEMPO	POSICIÓN

(La información suministrada deberá ser certificada por la Entidad Deportiva que respalda la gestión de la Beca Deportiva, además por el Entrenador del atleta o deportista.)

Nombre de la Entidad que certifica: _____

Nombre y Firma de Representante Legal de la Entidad que respalda: _____

Nombre y Firma del Entrenador: _____

SELLO	
	FECHA: _____

V. Plan de Preparación y Competencias

5.1 Metas deportivas dentro de los dos próximos Ciclos Olímpicos: (eventos en los que planea competir y resultados que pretende lograr).

(Mediante fe de erratas publicada en La Gaceta No. 128 del 23 de junio 2011 se adicionó el “formulario del Plan de Preparación y Competencias” que no se había incluido en la publicación original)

San José 19 de mayo del 2011. —Lic. Eduardo Peraza Murillo, Director Nacional. —1 vez. —
(IN2011045715).