

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:	Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria _____ Otro _____	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:

SI	NO	¿Cuál?
----	----	--------

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)		

Page 10 of 10

Nota: Se deberá adjuntar las constancias de ingresos del grupo familiar, del solicitante o certificación de ingresos si no son asalariados.

Para uso exclusivo de la Comisión Permanente de Selecciones Nacionales:

Funcionario que revisó: _____ **Fecha:** _____

II. **INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR**

(PERSONAS QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE)

III. INFORMACIÓN SOBRE RECORD DEPORTIVO DEL SOLICITANTE

1. Anote los logros alcanzados a Nivel Nacional

(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).