



I. MUNICIPALIDAD
MELIPILLA

FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA DEPORTISTA DESTACADO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MELIPILLA

DATOS POSTULANTE

Nombre:	Teléfono:
Fecha Nacimiento:	Correo:
Genero: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> OTRO	Domicilio:

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:	Teléfono:
RUT:	Parentesco:
Genero: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> OTRO	Correo:

ANTECEDENTES DEPORTIVOS

Disciplina deportiva _____

Club, Academia u Organización deportiva a la que pertenece:

- Participa en Federación Deportiva Nacional reconocida por el COCH:

SI NO

- Nivel al que postula:

Deportista Alto Rendimiento

Deportista Intermedio

Deportista Inicio

- Años de practica deportiva:

- Participación actual en competencias:

Torneos nacionales/internacionales: _____

Ranking actual (si aplica): _____

Logros relevantes: _____



DETALLE COMPETENCIA PARA LA CUAL SOLICITA APOYO

Nombre competencia:	Organización Responsable (si aplica):
Fecha Realización:	Lugar:

MONTO SOLICITADO

- Especificación de gastos:

Monto Total solicitado: \$ _____

- Desglose del Gasto:

Traslado: \$ _____

Hospedaje: \$ _____

Alimentación: \$ _____

Inscripción: \$ _____

Implementación Deportiva: \$ _____

DATOS BANCARIOS PARA DEPOSITO (EN CASO DE ADJUDICARSE)

Nombre Titular de la Cuenta _____

Rut del Titular _____

BANCO _____

Número de Cuenta _____

Tipo de Cuenta VISTA AHORRO CORRIENTE



DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (MARCAR CON ✓ LO ENTREGADO)

- Fotocopia de cédula de identidad y certificado de nacimiento
- Ficha Registro Social de Hogares actualizada
- Fotografías de participación en torneos
- Currículum deportivo con logros y trayectoria
- Certificados de Federación/COCH o club correspondiente
- Certificado de antecedentes con vigencia máxima de 60 días
- Poder notarial del/la representante legal (si aplica)
- Declaración jurada simple (artículo 20 bases)

BENEFICIOS ANTERIORES

Haz obtenido el beneficio de esta beca anteriormente designada como Beca Deportiva?

SI

NO

DECLARACIÓN FINAL

Declaro que toda la información proporcionada en este formulario es veráz y que he leído y acepto las condiciones establecidas en las Bases de Otorgamiento de la Beca Deportista Destacado.

Firma del/la postulante: _____

Firma del/la representante legal (si corresponde) _____

Fecha de postulación: ____ / ____ / 202__