**FECHA:**…………………………..

**ANEXO N°1**

**MARQUE CON UNA X:**

**DEPORTISTA DESTACADO**

**DEPORTISTA EN PROYECCIÓN**

**I.- IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

APELLIDO PATERNO…………………….. APELLIDO MATERNO……………………………………..

 NOMBRES………………………………………………………………………………………………...........

RUT: …………………………………FECHA DE NACIMIENTO………….………………………..………

ESTADO CIVIL: …………………OCUPACIÓN: ……………………………………………………………

N° DE CUENTA BANCARIA: …………………………BANCO: …………………………………………...

NIVEL EDUCACIONAL: ………………………………………………………………………………………

**II.- DOMICILIO:**

CALLE O PASAJE N°, BLOCK / DEPTO. VILLA O POBLACION FRANJA TERRITORIAL. (Responda en la línea punteada)

…………………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………………………………

TELEFONO PERSONAL O DE RECADOS: …………………..……………………………………………

CORREO ELECTRÓNICO: …………………………………………………………………………………..

**III.- DESCRIPCIÓN BREVE Y COMPRENSIBLE DEL PROBLEMA QUE DA ORIGEN A LA POSTULACIÓN:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**IV.- ANTECEDENTES DEPORTIVOS DEL POSTULANTE:**

1. DISCIPLINA DEPORTIVA EN LA CUAL ES DESTACADO O CON PROYECCION

………………………………………………………………………………………………………

1. ORGANIZACIÓN DEPORTIVA PATROCINANTE:

………………………………………………………………………………………………………

(Organización Comunitaria Vigente de la comuna de La Unión o perteneciente al Registro de Organizaciones Deportivas del IND)

1. PERTENECE A ALGUNA ORGANIZACIÓN DEPORTIVA DE LA COMUNA DE LA UNIÓN:

SI:…… NO:……

 EN CASO DE SER AFIRMATIVA SU RESPUESTA, INDICAR EL NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: ……………………………………………………………………………………………...

D) AÑOS DE TRAYECTORIA DEPORTIVA: ……………………………………………………………………………………………………………………

E) NOMBRE SUS CUATRO ÚLTIMOS LOGROS DEPORTIVOS OBTENIDOS A NIVEL REGIONAL, NACIONAL Y/O INTERNACIONAL, EN COMPETENCIAS DEPORTIVAS FEDERADAS RECONOCIDAS POR EL COMITÉ OLÍMPICO DE CHILE, JUEGOS DEPORTIVOS ESCOLARES O JUEGOS DEPORTIVOS BINACIONALES DE LA ARAUCANÍA (CONSIDERE TODA SU TRAYECTORIA DEPORTIVA U OTROS):

1.-…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.-…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3.-…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4.-…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

F) NOMBRE DE ENTRENADOR DEPORTIVO: …………………………………………………………...

FONO CONTACTO: …………………………………………………………………………………………...

CORREO ELECTRÓNICO:……………………………………………………………………………………

G) NÚMERO DE HORAS SEMANALES DESTINADAS AL ENTRENAMIENTO DE LA DISCIPLINA:

……………………………………………………………………………………………………………………

**V.- OTRAS BECAS DEPORTIVAS QUE POSEE (EJ.: BECAS IND, ADO U OTRAS)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DE POSTULANTE**

**ANEXO N°2**

 **PLAN DE TRABAJO DEPORTIVO 2018**

1. **INDIVIDUALIZACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  |
| **RUT:** |  |
| **DISCIPLINA DEPORTIVA:** |  |

**II) METAS Y/O COMPROMISOS DE INDOLE DEPORTIVO QUE REALIZARÁ DURANTE EL AÑO 2018:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD** | **FECHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III) DESCRIPCIÓN DE PLAN DE TRABAJO ANUAL:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Podrá adjuntar un Plan de Trabajo adicional si lo estima conveniente.**

**IV) COSTOS ASOCIADOS AL PLAN DE TRABAJO: (CONSIDERAR RECURSO HUMANO, DE INVERSIÓN Y GASTOS OPERACIONALES SI CORRESPONDIERE)**

1. **ITEM HONORARIOS:** DESCRIBA EL TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, EJ: ENTRENADORES, PREPARADOR FÍSICO, ENTRE OTROS.

|  |  |
| --- | --- |
|  **HONORARIOS RECURSO HUMANO** | **MONTO** |
|  | **$** |
|  | **$** |
| **TOTAL** | **$** |

**B) ITEM DE INVERSIÓN:** DESTINADOS A LA ADQUISICIÓN DE BIENES DE LARGA VIDA ÚTIL QUE RESULTEN INDISPENSABLES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PREVISTAS EN EL PLAN DE TRABAJO. EJ: BICICLETAS, MÁQUINAS DE EJERCICIO, REPUESTOS, ENTRE OTROS.

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS DE INVERSIÓN** | **MONTO** |
|  | **$** |
|  | **$** |
|  | **$** |
| **TOTAL** | **$** |

**C) ITEM OPERACIÓN:** RELACIONADOS CON LA COMPRA DE BIENES FUNGIBLES Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD DEPORTIVA QUE PRACTICA EL POSTULANTE, TALES COMO: TRASLADOS, VESTUARIO, ALIMENTACIÓN, MATERIALES DE ENTRENAMIENTO, INSCRIPCIÓN EN COMPETENCIAS Y EN GENERAL TODO GASTO QUE TENGA COMO FIN EL DESARROLLO ADECUADO DE SU COMPTENCIA DEPORTIVA.

|  |  |
| --- | --- |
|  **GASTOS OPERACIONALES** | **MONTO** |
|  | **$** |
|  | **$** |
|  | **$** |
| **TOTAL** | **$** |

**FIRMA DE POSTULANTE FIRMA DEL ENTRENADOR**

**ANEXO N°3**

**CARTA DE PATROCINIO DEL**

**CLUB O ASOCIACIÓN DEPORTIVA PATROCINANTE DEL POSTULANTE**

**FECHA: …………………………………..**

YO…………………………………………………………………………………….……., RUT: …………………………. REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN DEPORTIVA DENOMINADA: “…………………………………………………………………………………………….….”, A TRAVÉS DE LA PRESENTE VENGO A PATROCINAR AL SR O SRTA..………………………………………………………………………………………, POSTULANTE A LA BECA DEPORTIVA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN, CERTIFICANDO QUE CORRESPONDE A UN DEPORTISTA DESTACADO EN LA DISCIPLINA DE…………………………………….., LA CUAL FORMA PARTE DEL DEPORTE OBJETIVO DE NUESTRA ORGANIZACIÓN.

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: ……………………………………………………..**

**TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:**

**ANEXO N°4**

 **CARTA DE COMPROMISO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**

**BECA DEPORTIVA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN**

**LA UNIÓN,…. de ………….. de ………**

**SR. ALDO PINUER SOLIS**

**ALCALDE COMUNA DE LA UNIÓN**

**PRESENTE**

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_, Deportista postulante a la Beca Deportiva Ilustre Municipalidad de La Unión, declaro conocer y aceptar el Reglamento que la crea y me comprometo a:

* Incluir el logo oficial de la Ilustre Municipalidad de La Unión en el vestuario deportivo adquirido a través de este beneficio económico.
* Autorizar al municipio de La Unión el uso de mi nombre e imagen para ser utilizado en actividades institucionales durante el año en que recibo el beneficio.
* Participar a lo menos en una actividad municipal de índole deportivo que aporte al desarrollo de la comuna durante el año que he recibido la beca.

**FIRMA: ………………………………………………**

**TIMBRE:**