

Planilla oficial: N° 1

## Postulantes Ayudas Económicas 2011

### Datos Personales

Foto 4x4

**Nombre y Apellido** \_\_\_\_\_

Deporte: \_\_\_\_\_

D.N.I : \_\_\_\_\_ Fecha Nac. \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.U.I.L. \_\_\_\_\_

N° EMMAC \_\_\_\_\_ Vencimiento \_\_/\_\_/\_\_\_\_

N° Teléfono: \_\_\_\_\_

N° Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Localidad : \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ C.P \_\_\_\_\_

Firma y Sello Club/Institución.

## Planilla oficial N° 2

### ESTUDIOS CURSADOS

#### MAXIMO NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS

PRIMARIO	COMPLETO	
	INCOMPLETO	
SECUNDARIO	COMPLETO	TÍTULO OBTENIDO:
	INCOMPLETO	AÑO ALCANZADO:
TERCIARIO	COMPLETO	TÍTULO OBTENIDO:
	INCOMPLETO	AÑO ALCANZADO:
UNIVERSITARIO	COMPLETO	TÍTULO OBTENIDO:
	INCOMPLETO	AÑO ALCANZADO:

(Marcar con una "X" lo que corresponda)

#### DATOS DEL TÍTULO

NOMBRE DE TÍTULO			
EXPEDIDO POR			
FECHA DE EXPEDICIÓN	DÍA	MES	AÑO

Firma y Sello de Institución

## Planilla oficial N° 3

### REPRESENTACIÓN DEL CLUB O INSTITUCIÓN

El Club/Institución \_\_\_\_\_  
Personería Jurídica N° \_\_\_\_\_ certifica que el / la deportista  
/entrenador \_\_\_\_\_ número de afiliación  
deportiva \_\_\_\_\_ representa a nuestra Institución en competencias  
oficiales de la Federación respectiva.

Córdoba \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

Firma y Sello Club/Institución

## Planilla oficial N°4

### ANTECEDENTES DEPORTIVOS

DEPORTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

**AÑO: 2010/11**

FECHA	TORNEO	PUESTO OBTENIDO/ MARCA OBTENIDA	CANTIDAD DE DEPORTISTAS /EQUIPOS PARTICIPANTES

La Federación /Asociación. \_\_\_\_\_ certifica  
que las actuaciones mencionadas son validas.

Córdoba \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

Firma y Sello Federación.

## Planilla oficial N°5

# PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO

### COMPETENCIAS OFICIALES

FECHA	NOMBRE DEL TORNEO	LUGAR

### OBJETIVOS:

\_\_\_\_\_

Corto Plazo: \_\_\_\_\_

Mediano Plazo: \_\_\_\_\_

Largo Plazo: \_\_\_\_\_

### MACROCICLOS:

Cantidad: \_\_\_\_\_

Periodos: \_\_\_\_\_ .Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....

Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....

Contenidos Principales

---

---

---

---

---

MICROCICLOS:

Cantidad: \_\_\_\_\_

Periodos: \_\_\_\_\_ Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....

Desde.....Hasta.....Desde.....Hasta.....Desde..... Hasta.....

Contenidos Principales

---

---

---

---

---

Planificación Complementos(Pesas, flexibilidad, yoga,etc)

---

---

---

---

---

---

---

Firma Entrenador Principal : \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Córdoba. \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

Firma y Sello Federación

## COMPOSICIÓN DEL CUERPO TECNICO

(completar con nombre y apellido, número de documento y profesión)

ENTRENADOR \_\_\_\_\_

ASISTENTES \_\_\_\_\_

MEDICO CLINICO \_\_\_\_\_

MEDICO DEPORTOLOGO \_\_\_\_\_

PSICÓLOGO \_\_\_\_\_

NUTRICIONISTA \_\_\_\_\_

PREPARADOR FISICO \_\_\_\_\_

MASAJISTA \_\_\_\_\_

AYUDANTE DE CAMPO \_\_\_\_\_

BIOMECÁNICO \_\_\_\_\_

BIOQUIMICO \_\_\_\_\_

OTROS(especificar especialidad) \_\_\_\_\_

- Comprometemos a Ud. notificar de inmediato a la Agencia Córdoba Deportes cualquier cambio en la integración del Cuerpo Técnico.

Córdoba \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2011

Firma y Sello de la Institución

Planilla Oficial N°6  
**PLANILLA PARA BANCARIZACIÓN**

**DATOS DEPORTISTA/ENTRENADOR**

APELLIDOS

NOMBRES

D.N.I :  FECHA NAC:

C.U.I.L./ C.U.I.T

DOMICILIO

C.P

**DATOS PADRE/MADRE O TUTOR (para menores de edad o deportistas fuera del país si es necesario)**

APELLIDOS

NOMBRES

D.N.I  FECHA NAC:

C.U.I.L./ C.U.I.T

DOMICILIO

C.P

PARENTESCO

**Completar esta planilla con letra manuscrita e imprenta. No pueden quedar casilleros en blanco. Los datos se tomarán como declaración jurada. Pudiendo modificarse los mismos mediante notificación del interesado.**

Firma y aclaración padre/ madre o tutor \_\_\_\_\_

Firma y aclaración deportista/entrenador: \_\_\_\_\_

## Planilla oficial N°7

FICHA INDIVIDUAL AYUDA ECONÓMICA Fecha: / / 2011

APELLIDO Y  
NOMBRES:

DEPORTE:

D.N.I. N°:

FECHA  
NACIMIENTO:

DOMICILIO:

TELEFONO:

E-MAIL:

VENCIMIENTO  
EMMAC:

LUGAR DE  
ENTRENAMIENTO  
(Matutino):

DIRECCIÓN:

TELEFONO/FAX:

E-MAIL:

### HORARIOS

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
desde	desde	desde	Desde	desde	desde	desde
hasta	hasta	hasta	Hasta	hasta	hasta	hasta

LUGAR DE  
ENTRENAMIENTO  
(Vespertino-Nocturno):

DIRECCIÓN:

TELEFONO/FAX:

E-MAIL:

### HORARIOS

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
desde	desde	desde	desde	desde	desde	desde
hasta	hasta	hasta	hasta	hasta	hasta	hasta

### CRONOGRAMA DE AUSENCIAS ANUALES PROGRAMADAS:

(Competencia, Control Médico, Cambio de lugar de entrenamiento, viajes, etc.)

---

---

---

Firma