

**ANEXO 1**

**“CARTA EXPLICATIVA DIRIGIDA A ALCALDE”**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sr Alcalde, Don Juan Pablo Flores Astorga

Concejo Municipal

Ilustre Municipalidad de Las Cabras

Junto con saludar y esperando que se encuentre bien, soy .....y me dirijo a usted con el propósito de solicitar subvención de becas deportivas para.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Agradeciendo su labor

Saludos cordiales

---

Nombre y firma del postulante

Ejemplos de fundamentación:

- Indumentaria deportiva, para el desarrollo de la disciplina específica que practica el o la deportista beneficiada/o.
- Implementos o equipamiento personal para el desarrollo de la disciplina específica que practica el deportista beneficiado.
- El pago total o parcial de Pasajes para el traslado por razones de competición.
- Inscripción en competencias deportivas de la disciplina del beneficiado.
- Suplementación deportiva certificada para el desarrollo del deporte. Deberá anexar Certificado de Nutricionista o profesional de la Salud.
- Artículos de prevención de lesiones orientadas al desarrollo del deporte.

**ANEXO 2****“FORMULARIO DE POSTULACIÓN”**

NOMBRE COMPLETO		
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD:
CÉDULA DE IDENTIDAD		
NOMBRE DEL PADRE,MADRE O ADULTO RESPONSIBLE(especificar)	(Solo Menores De Edad)	
DIRECCIÓN		
FONO CONTACTO		
ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL		
NIVEL O CURSO		
DEPORTE PRACTICADO		
CLUB AL QUE PERTENECE		
ENTRENADOR TÉCNICO		
FONO ENTRENADOR		
POSICIÓN RANKING NACIONAL (SI AMERITA)		
SITUACIÓN DE ESTUDIOS		

**LOGROS MÁS IMPORTANTES DURANTE EL ÚLTIMO AÑO A NIVEL COMUNAL**

COMPETENCIAS	LUGAR OBTENIDO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**LOGROS MÁS IMPORTANTES DURANTE EL ÚLTIMO AÑO A NIVEL REGIONAL**

COMPETENCIAS	LUGAR OBTENIDO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**LOGROS MÁS IMPORTANTES DURANTE EL ÚLTIMO AÑO A NIVEL NACIONAL**

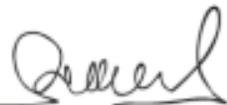
COMPETENCIA	LUGAR OBTENIDO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**LOGROS MÁS IMPORTANTES DURANTE EL ÚLTIMO AÑO A NIVEL INTERNACIONAL**

COMPETENCIA	LUGAR OBTENIDO
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

NOMBRE Y FIRMA POSTULANTE

**ANEXO 3**  
**“CERTIFICADO DE ANTECEDENTES”**

<b>SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION</b>	 REPUBLICA DE CHILE	
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b> Válido para FINES ESPECIALES		
NOMBRE : _____		
R.U.B. : _____	Fecha nacimiento: _____	
<b>REGISTRO GENERAL DE CONDENAS</b>		
R U B	FUSO	
<b>SIN ANTECEDENTES</b>		
<b>REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR</b>		
R U B	FUSO	
<b>SIN ANOTACIONES</b>		
FECHA EMISIÓN: _____		
Certificado Gratuito CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES Impreso en: REGION : _____		
Verifique documento en <a href="http://www.registrocivil.gob.cl">www.registrocivil.gob.cl</a> o a nuestro Call Center 800 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en <a href="http://www.registrocivil.gob.cl">www.registrocivil.gob.cl</a> .		
 Timbre electrónico SRCel		 <b>Victor Rebolledo Salas</b> Jefe de Archivo General (s) Incorpora Firma Electrónica Avanzada
<a href="http://www.registrocivil.gob.cl">www.registrocivil.gob.cl</a>		



## ANEXO N°6

“CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR, SI CORRESPONDE”



Iquique 17 de marzo 2016.-

### CERTIFICADO

Certifico que el niño (a): **CRISTIAN PATRICIO SANDOVAL MOYA**, Rut: 24.326.115-5 es Alumno Regular desde: el año 2015 del Jardín Infantil Carita de sol; dependiente de la Junta Nacional de Jardines Infantiles, Región Tarapacá.  
Se extiende el presente certificado a petición del Apoderado (a) Doña: Evelyn Cecilia Moya Cortez Rut: 15.004.382-4 , para los fines que estime conveniente. -

---

Loreto Videla Vásquez  
Directora  
Jardín Infantil Carita de Sol

Junta Nacional de Jardines Infantiles - JNJI  
Estrada 1366, .  
Iquique, Chile Fono: (56-57) 2542000  
www.jnji.cl



## ANEXO N°7

### “CERTIFICADO DE RESIDENCIA O CARTOLA HOGAR RSH, SOLO PARA ACREDITAR DOMICILIO”

#### CERTIFICADO DE RESIDENCIA

Se certifica que el Sr(a)

.....

Cedula Identidad: .....

Tiene su Domicilio:

.....

.....Los Marcos

Se extiende certificado para que el interesado estime

Conveniente.

Secretaria de la junta de vecinos Población Nueva Esperanza

Mostazal Día...Mes.....Año 2018



### Cartola Hogar

#### Registro Social de Hogares

Folio: 49/180267  
Fecha Confirmación Caudero: 26/04/2020

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 26 de Junio de 2020 a las 21:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola a primer día hábil de Agosto 2020.

**XXXX XXXXXXXX XXXXX**

RUN: 25.919.XXX-X

Calificación Socioeconómica

	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
Ingresos	■						
-Vulnerabilidad							

El Abra, Nro domicilio: XXXXX, Dpto: XXX, Block: X, Rancagua.

Agrupación Habitacional: Costa del Sol -VI

Su hogar está calificado entre el **41%** y el **50%** de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar		
RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
25.919.XXX-X	XXXX XXXXXXXX XXXXX	Jefe(a) de hogar
25.919.XXX-X	XXXXXX XXXXXXXX XXXXX	Cónyuge o pareja
26.759.XXX-X	XXX XXXXXXXX XXXXX	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar		
Menores de 18 años	De 60 años o más	Dependencia o discapacidad
1 personas	0 persona	0 personas

**Ingresos del hogar**

Ingresos del trabajo: entre \$440.000 y \$560.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

Total Ingresos del hogar  
Entre \$440.000 y \$560.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses

**Datos Complementarios**

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

[registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)    800 104 777    Oficinas Chile Atiende    Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 6 de Julio a las 15:48 hrs. desde la 1 Municipalidad de Santiago

**ANEXO N°8**

**“CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EMITIDO POR EL CLUB DEPORTIVO, FEDERACIÓN O TALLER DEPORTIVO AL CUAL PERTENECE, FIRMADO POR SU ENTRENADOR O ENTRENADORA”**

**CERTIFICADO PARTICIPACIÓN PARA “BECAS A DEPORTISTAS DE PROYECCIÓN”**

A través del siguiente documento certifico que el deportista,  
nombre.....,  
Rut.....practica la disciplina de.....,  
durante..... (años de trayectoria) representando al (club  
organización)....., a cargo del  
profesor..... o  
entrenador.....

Emito el presente certificado y doy fe de su correcta participación desarrolladas durante los meses de ejecución.

El presente documento remite para ser presentado a la subvención de becas deportivas.

Firma postulante

Firma Entrenador  
Timbre club

**ANEXO N°9**

**“CURRICULUM DEPORTIVO”**

**A) DATOS PERSONALES**

<b>NOMBRES</b>	
<b>APELLIDOS</b>	
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>NACIONALIDAD</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>COMUNA</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>FONO CONTACTO</b>	
<b>DEPORTE DE POSTULACIÓN</b>	
<b>AÑOS DE TRAYECTORIA</b>	

**B) CERTIFICADOS, DIPLOMAS Y CARTAS RECOMENDACIONES.**

En este ítem debe incluir información mediante documentos que avalen lo declarado en el anexo N°2, en donde se especifican los logros obtenidos durante el último año de competencias a nivel comunal, regional, nacional e internacional.

Los verificadores deben estar ordenados y descritos por la participación y logros descritos en el anexo N°2.

Deben estar ordenadas por año de obtención. Puedes incorporar: Certificados de Nivel (Escuelas, Clubes, Asociaciones, Federaciones), Diplomas, Cartas de Recomendación. Todo documento debe estar debidamente Firmado y Timbrado por la Institución o Técnicos según corresponda. Además Certificado o diploma de acreditación de participación deportiva en los niveles comunales, regionales, nacionales y/o internacionales, según sea el caso.

1. Adjuntar verificador y descripción.

2. Adjuntar verificador y descripción.

3. Adjuntar verificador y descripción.

4. Adjuntar verificador y descripción.

5. Adjuntar verificador y descripción.

6. Adjuntar verificador y descripción.

7. Adjuntar verificador y descripción.

8. Adjuntar verificador y descripción.

9. Adjuntar verificador y descripción.

**ANEXO 10**

**“DECLARACIÓN JURADA TUTOR O TUTORA (SOLO APLICA PARA MENORES DE 18 AÑOS)”**

**DECLARACIÓN JURADA TUTOR**

Por medio del presente, yo \_\_\_\_\_, RUT° \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_, actuando en en calidad de tutor del (de  
menor \_\_\_\_\_(en adelante TUTOR), en ejercicio de  
representación legal que ostento, manifiesto lo siguiente:

Declaro que el (la) menor \_\_\_\_\_, RUT N° \_\_\_\_\_,  
encuentra bajo mi responsabilidad y que ejerzo actualmente, y sin limitación alguna,  
representación legal sobre él (ella).

Asimismo, declaro que conozco y acepto las condiciones de la postulación a la cual se presenta  
(la) menor, por lo que autorizo su participación y, en caso resulte ganador(a),  
comprometo a suscribir los documentos que sean necesarios para concretar  
participación y hacer uso del beneficio que obtenga.

En la Comuna de Las Cabras, día \_\_\_ mes de \_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_, firman en señal  
conformidad:

\_\_\_\_\_  
TUTOR:

RUT:

## ANEXO 11

“FICHA TRANSFERENCIA BANCARIA DEL POSTULANTE O TUTOR LEGAL, SEGÚN APLIQUE”

<b>NOMBRES</b>	
<b>APELLIDOS</b>	
<b>RUT</b>	
<b>TIPO DE CUENTA</b>	
<b>NÚMERO DE CUENTA</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

## ANEXO 12

“ADJUNTAR CALENDARIO DE PARTICIPACIÓN EN COMPETENCIAS ACREDITADAS A NIVEL NACIONAL”



# CALENDARIO MASTERS

## UNIFICADO - SUDAMÉRICA

MES	FECHA	EVEN TO	PISC.	LUGAR	RESPONSABLE
MARZO/ABRIL	30-02	CAMP. ARG MASTER Y PREMASTER	25m	CAE	CADDA
ABRIL	15	REGIONAL 1 NORTE Y SUR		CRS	FUN
ABRIL	22-24	OPEN VELOCIDAD Y 1500		CAO	FUN
ABRIL	27-30	69° CAMP. BRASILEIRO	50m	RIO DE JANEIRO	ABMN/CBDA
MAYO	13-14	CIRCUITO 1 Y 2		BIGUA	FUN
JUNIO	18	REGIONAL 2 NORTE Y SUR		TACUAREMBO	FUN
JUNIO	17-18	COPA BIGUA		BIGUA	FUN
JUNIO	23-25	I TROFEU BRASIL	25m	RIO DE JANEIRO	ABMN/CBDA
JULIO	30	REGIONAL 3 NORTE Y SUR		TACUAREMBO	FUN
AGOSTO	02-11	CAMPEONATO MUNDIAL	50m	FUKUOKA	AQUA
AGOSTO	19-20	CIRCUITO 3 Y 4		A CONFIRMAR	FUN
SEPTIEMBRE	01-03	COPA BRASIL	25m	SÃO LOURENÇO	ABMN/CBDA
SEPTIEMBRE	16-17	CIRCUITO 5 Y 6		CRM	FUN
SEPTIEMBRE	30	REGIONAL 4 NORTE Y SUR		CRM	FUN
OCTUBRE	06-08	NACIONAL		CAMPUS	FUN
OCTUBRE	12-14	CAMP. ARG MASTER Y PREMASTER	50m	A CONFIRMAR	CADDA
NOVIEMBRE	14-19	XIII CAMPEONATO SUDA.	25m	LIMA-PERÚ	FDPN
NOVIEMBRE	22-26	70° CAMPEONATO BRA.	50m	UBERLANDIA	ABMN/CBDA



**CONSANT**



**CONSANT**



**CONSANT TV**