**CONCURSO “ALENTANDO EL DEPORTE”**

**SOLICITUD DE POSTULACION ATLETAS INDIVIDUALES**

**INTRODUCCIÓN**

La empresa Vista se manifiesta comprometida con el apoyo a los/as Atletas amateurs de San Patricio del Chañar y Rincón de los Sauces, Provincia de Neuquén, que realicen actividades deportivas y se destaquen o busquen destacarse en su disciplina.

Este Concurso está dirigido a los/as atletas con el objetivo de facilitar su formación y participación en eventos deportivos. Seis (6) atletas serán seleccionadas/as como ganadores/as del Concurso.

**Por favor lea las Bases del Concurso antes de completar la Solicitud que se encuentra a continuación.**

Una vez finalizada la Solicitud de Postulación, por favor enviar el documento a aplicaciones@laureus.org.ar.

**¡Suerte!**

**SOLICITUD DE POSTULACION**

|  |
| --- |
| **FECHA:** En la cual se presenta la propuesta.  **ATLETA POSTULANTE:**  Apellido y Nombre:  DNI:  Género:  Fecha de Nacimiento:  Lugar de Nacimiento:  Domicilio completo:  Teléfono/Celular:  E-mail:  Redes Sociales:  Años de residencia en la provincia de Neuquén:  Nivel educativo (Primaria- Secundaria- Bachillerato- Licenciatura –Otro):  ¿Trabaja?:  **DATOS DEPORTIVOS:**  Deporte:  Especialidad:  Prueba:  Categoría:  Rama:  Profesional o Amateur:  Nombre del Club o Federación para la que compite:  Años de Práctica:  Nombre Completo de su Entrenador:  Nivel de Competición (Local, Regional, Provincial, Nacional, Internacional, Olímpico):  Número de horas de entrenamiento semanal:  Lugar de Entrenamiento:  Horario de Entrenamiento:  **RESPONSABLE DEL PROYECTO PRESENTADO**: (En caso de ser menor de edad)  Vínculo con el atleta (padre/madre/tutor/entrenador):  Apellido y Nombre:  DNI:  Teléfono:  e-mail: |

**Documentación adjunta requerida:**

Los/as atletas postulantes deberán presentar adjunto al proyecto, la siguiente documentación:

* Fotocopia de DNI con domicilio actualizado.
* En caso de ser menor de edad, presentar fotocopia del DNI con domicilio actualizado de padre/madre/tutor.
* Información sumaria ante Juez de Paz, con dos testigos u otra documentación, por medio de la cual acredite 5 años de residencia en la Provincia de Neuquén y su carácter de deportista.
* Aval expreso de la Federación o Asociación Deportiva que nuclee su actividad en la Provincia o en la Nación.
* Poseer cuenta bancaria (caja de ahorro) a nombre del/ la beneficiaria/o del premio (enviar comprobante de cuenta y CBU). En caso de ser menores, la cuenta debe estar a nombre del tutor.
* Carta de presentación, datos, antecedentes y reseña de trayectoria del /la postulante.
* Formulario de solicitud completo.
* El formato de la documentación adjunta deberá ser accesible (documento Word o pdf). Sólo se aceptarán las solicitudes de proyectos específicos que cumplan los requisitos señalados anteriormente.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Banco |  |
| Domicilio de la Entidad Bancaria |  |
| Titular/es de la cuenta: |  |
| Tipo y Número de la cuenta: |  |
| CBU |  |
| CUIT |  |

**INFORMACIÓN SOBRE ATLETA**

**Carta de presentación:**

Asegúrese de presentar una carta que incluya sus antecedentes, reseña de trayectoria deportiva, si enseña/transmite el deporte a otras personas y el lugar que ocupa el deporte en su vida.

**Mejores resultados deportivos:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **FECHA** | **EVENTO** | **SEDE** | **ESPECIALIDAD** | **PUESTO** | **MARCA** |
| **2022** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2023** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2024** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Cuerpo Técnico** | **Apellido y Nombre** | | Entrenador |  | | Preparador Físico |  | | Nutricionista |  | | Médico |  | | Psicólogo/Coach |  | | Otros (Especificar) |  | |

***\*En la siguiente página deberá completar los datos relacionados al proyecto específico para el cual realiza la solicitud de postulación.***

**INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO ESPECÍFICO**

***A continuación, le solicitaremos información sobre el PROYECTO ESPECIFICO para el cual se postula. Tener en cuenta las bases del concurso a la hora de describir su proyecto.***

|  |
| --- |
| **OBJETIVO DEL PROYECTO:** |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**  *Actividad deportiva a realizar.*  *Cronograma de actividades y/o competencias previstas y lugar de las mismas.* |
| **RESULTADOS ESPERADOS DEL PROYECTO:**  *Descripción de los principales resultados que espera con la adquisición de este premio.* |
| **PLAN DE ENTRENAMIENTO**  *Rutinas de entrenamiento físico, cursos de capacitación técnica, etc.* |
| **ASPECTOS NUTRICIONALES** |
| **CONTROLES MÉDICOS Y EVENTUAL ASISTENCIA** (especifique que controles médicos se realiza anualmente y si tiene asistencia médica/seguro de viaje) |
| **CONTRAPRESTACIÓN**  En el periodo que dure el financiamiento, estaría usted dispuesto a (marque con una cruz):  \_\_ Difusión de su imagen en los materiales de comunicación de Vista Energy y sus plataformas digitales.  \_\_ Aparición en medios de comunicación. |
| **PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO**  Especificar en qué rubros invertirá el premio en caso que sea seleccionado su proyecto. *El costo total de su proyecto puede ser mayor al premio adjudicado en este Concurso: diferencie en el cuadro que está a continuación los valores totales de los ítems (tercera columna: costo total del proyecto), y el costo de los ítems elegidos por usted en el que aplicará el premio.*  *\*****Debe tener en cuenta que para los ítems que cubrirá el premio tendrá que presentar los comprobantes de gasto que cumplan los requerimientos fiscales vigentes.***   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Ítem** | **Descripción** | | **Costo total del proyecto** | **Monto a cubrir por el premio (Max 4 meses)** | | Ítem 1 |  | | $ | $ | | Ítem 2 |  | | $ | $ | | Ítem 3 |  | | $ | $ | | Ítem 4 |  | | $ | $ | | Ítem 5 |  | | $ | $ | | Ítem 6 |  | | $ | $ | | Ítem 7 |  | | $ | $ | | Ítem 8 |  | | $ | $ | | Ítem 9 |  | | $ | $ | | Ítem 10 |  | | $ | $ | |  |  | **Total** | $ | $ | |
| **OTROS APORTES. *Explique cómo financiará el 100% del Proyecto, con qué otras colaboraciones contarán y si realiza actividades para solventar su actividad***. (máx 100 palabras). |
| **Presentación a concursos/becas para apoyar su actividad deportiva. SI/NO**  Si su respuesta fue afirmativa, indique a qué otros concursos u organismos/empresas se ha postulado. |

* **En carácter de declaración jurada manifiesto que la información suministrada en este formulario es verídica y se encuentran actualizados a la fecha de presentación de esta solicitud.**
* **En caso de comprobarse falseamiento de datos, el deportista perderá el derecho a percibir el beneficio.**
* **Se deberá notificar cualquier modificación que se produzca a lo manifestado en el presente formulario.**

**Firma (Deportista)**

**………………..………………**

**Aclaración**

**………………………………..**

**DNI**

**………………………………..**

**Firma (Padre/Madre/Tutor)**

**………………..………………**

**Aclaración**

**………………………………..**

**DNI**

**………………………………..**