

ANEXO N°1

FICHA DE POSTULACIÓN

“BECA DEPORTISTA DESTACADO(A) COMUNA DE PEDRO AGUIRRE CERDA
2025”

NOMBRE COMPLETO			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
CÉDULA DE IDENTIDAD			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO DE CONTACTO			
CORREO ELECTRÓNICO			
FECHA ENTREGA DOCUMENTOS			
DISCIPLINA DEPORTIVA			
CLUB AL QUE PERTENECE			
MEJOR RANKING PERIODO DE BECA (2023 A LA FECHA)			
NOMBRE DEL/LA ENTRENADOR(A)			
TELÉFONO DE CONTACTO DEL/LA ENTRENADOR(A)			
CORREO ELECTRÓNICO			

LOGROS DESTACADOS POR EL/LA DEPORTISTA PARA EL PERIODO 2024 HASTA LA FECHA DE POSTULACIÓN.	
NOMBRE DE COMPETENCIA COMUNAL	POSICIÓN OBTENIDA
NOMBRE DE COMPETENCIA REGIONAL	POSICIÓN OBTENIDA
NOMBRE DE COMPETENCIA NACIONAL	POSICIÓN OBTENIDA



NOMBRE DE COMPETENCIA INTERNACIONAL	POSICIÓN OBTENIDA

NOMBRE, FIRMA Y RUT DEL/LA POSTULANTE

ANEXO N°2

FICHA DE VERIFICACIÓN DE LOGROS

En el presente adjunto señale usted el lugar de competencia y lugar obtenido en la misma (incorporar imágenes que respalden sus logros).

ANEXO N°3

DECLARACIÓN JURADA

Declaración Jurada de Inexistencia de Parentesco.

Yo, _____, chileno(a),
identificado(a) con RUT número _____, domiciliado(a) en
_____, declaro bajo juramento
que no mantengo ningún tipo de parentesco por consanguinidad o afinidad con
ningún miembro del personal directivo municipal ni con ninguna otra autoridad de la
comuna de Pedro Aguirre Cerda.

Asimismo, declaro que no existe ningún otro vínculo familiar o relación que pueda
generar conflictos de interés en el desempeño de mis funciones o en cualquier
trámite administrativo en el que participe en relación con la municipalidad de Pedro
Aguirre Cerda.

Esta declaración la hago de manera voluntaria y con pleno conocimiento de su
importancia para garantizar la transparencia y la imparcialidad en mis relaciones
con la entidad municipal.

Firmo esta declaración en Ciudad: _____, día: _____ del
_____ del _____.

[Nombre completo y firma]

ANEXO N°4

PLANILLA RENDICIÓN

<u>Nombre Deportista:</u>	
<u>Monto a rendir:</u>	

DETALLE GASTOS EFECTUADOS

Completar con el detalle de los gastos efectuados y acompañar copia original de boletas, facturas, boletas de honorario y/o fotos según corresponda.

<u>Nombre Proveedor</u>	<u>Detalle</u>	<u>Tipo Documento</u>	<u>Nº Documento</u>	<u>Monto</u>

Nombre:

Firma: