



Nombres
Apellidos
Federación
Club Deportivo

RUT:

Fecha de postulación
DD/MM/AA

Fecha de nacimiento
DD/MM/AA

Información general

Dirección Particular

Número

Departamento

Comuna

Región

Región de nacimiento

Vivo en la residencia del CAR

Tengo residencia fuera del país

*Señale país

E-mail 1

Celular

E-mail 2

Celular

El correo electrónico será el medio oficial de comunicación.
(Artículo 56. [Decreto Supremo 04](#))

Contacto de Emergencia

Nombre

Celular

Parentesco

E-mail

Información de pago deportista

Tipo de cuenta

Número de cuenta

Banco

Representante legal

En caso de ser menor de edad se designa como representante legal a:

Nombre completo

RUT:

Celular

Parentesco

Tipo de cuenta

Número de cuenta

Banco

NOTA: Una vez que el deportista cumpla con la mayoría de edad, deberá regularizar su información de pago vía e-mail a proddar@ind.cl

Antecedentes académicos

Nivel actual

Estado actual

Último año

Carrera



Situación laboral

Dedicación al deporte

Situación laboral

AFP

Antigüedad laboral

años

Previsión de salud

Nombre de ISAPRE o tramo FONASA

Tipo de Cotizante

Antecedentes deportivos y de postulación

Modalidad deportiva	Especialidad deportiva	
Prueba	Categoría por edad	
	División peso	Kgs. Clase

Logro de postulación

Logro de postulación			
Prueba			Fecha logro DD/MM/AA
Evento			
Especialidad		Modalidad	Clasificación func.
División peso	Kgs.	Link web que acredita el logro	

Próxima Competencia Fundamental
Internacional (C.F.I)

Antecedentes de entrenamiento

Lugar 1

Comuna

Lunes AM PM	Martes AM PM	Miércoles AM PM	Jueves AM PM	Viernes AM PM	Comentario
Sábado AM PM	Domingo AM PM	Ejemplo AM 09:30a02:20 PM 04:10a06:00			

Lugar 2

Comuna

Lunes AM PM	Martes AM PM	Miércoles AM PM	Jueves AM PM	Viernes AM PM	Comentario
Sábado AM	Domingo AM	Ejemplo AM 09:30a2:20 PM 04:10a6:00			

¿Postula equipo técnico?

Entrenador (Debe adjuntar ficha de postulación oficial N° 02)

Nombre

RUT:

E-mail

Celular

Preparador Físico (Debe adjuntar ficha de postulación oficial N° 03)

Nombre

RUT:

E-mail

Celular

Declaración de voluntad

Declaro entender que seré informado/a de cualquier situación referente a mi Beca PRODDAR a través de correo electrónico y/o carta certificada:

Declaro conocer los beneficios asociados a mi Beca PRODDAR ([Capítulo III, Decreto Supremo 04](#)):

Acepto que seré evaluado en cualquier momento del proceso de permanencia en la Beca PRODDAR ([Capítulo VII, Decreto Supremo 04](#)):

Acepto las obligaciones que se me imponen como deportista beneficiado de la Beca PRODDAR ([Capítulo VIII, Decreto Supremo 04](#)):

Declaro conocer las causales de suspensión y exclusión de la Beca PRODDAR ([Capítulo IX, Decreto Supremo 04](#)):

Autorizo que el Panel Técnico tenga acceso a mi historial médico registrado en la Unidad Médica del Centro de Alto Rendimiento:

Acepto la obligación de someterme a las evaluaciones físicas, técnicas o de ciencias del deporte que el IND solicite:

Declaro conocer que se hará un seguimiento, control y supervisión a mi Plan de Entrenamiento y a las competencias en las cuales participe:

Acepto la responsabilidad de actualizar mis datos en las [plataformas](#) que el IND señale.

Declaro conocer y aceptar las condiciones presentadas en ésta delaración de voluntad.