

## **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DEL ATLÁNTICO- INDEPORTES ATLÁNTICO**

**PROGRAMA DEPORTISTA APOYADO Resolución 00000018**

### **A. FORMATO DE POSTULACIÓN DEL ATLETA**

POSTULACIÓN  INCLUSIÓN  ASCENSO

PARA LA POSTULACIÓN, INCLUSIÓN Y ASCENSO, SE DEBEN ANEXAR LOS REQUITOS ESTALBECIDOS EN LOS ARTICULOS, SEPTIMO, OCTAVO Y NOVENO DE LA RESOLUCIÓN \_\_\_\_\_

### **INFORMACION GENERAL DEL ATLETA**

Nombre: \_\_\_\_\_ Club: \_\_\_\_\_

Lugar Y Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Edad Deportiva: \_\_\_\_\_ Años

Dirección Residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo : \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Deporte: \_\_\_\_\_ Modalidad: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_

Discapacidad \_\_\_\_\_ Clasificación Funcional \_\_\_\_\_

Fecha De Diligenciamiento: \_\_\_\_\_

**RESULTADO DEPORTIVO ACORDE A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO SEXTO DE LA RESOLUCION \_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL EVENTO \_\_\_\_\_ LUGAR \_\_\_\_\_**

**FECHA \_\_\_\_\_ PRUEBA \_\_\_\_\_ PUESTO / MARCA \_\_\_\_\_**

**PERSPECTIVAS DE RENDIMIENTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO (Fundamente brevemente)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE**