

FOLIO	
--------------	--

FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA EXCELENCIA DEPORTIVA 2016

“La Beca de Excelencia Deportiva tiene por finalidad brindar un descuento en la colegiatura a los alumnos deportistas, de alto rendimiento, que participen y representen al Instituto La Salle en alguna de las ramas deportivas que éste imparte.

Los postulantes deberán cumplir con los siguientes requisitos generales:

- Ser alumno regular del Instituto
- No presentar problemas disciplinarios ni académicos
- Participar y cumplir con las exigencias de la selección a la cual pertenece en el Instituto La Salle
- Defender al Instituto en los torneos interescolares

Para acceder al beneficio de Beca a la Excelencia Deportiva debe completar el “Formulario de Postulación” y presentarlo, junto con la documentación requerida, en Secretaría de Rectoría, a más tardar el 30 de septiembre de 2015, de 8:40 a 13:00 horas y de 15:00 a 18:00 horas.

IMPORTANTE: EN CASO DE FALTAR CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS INDICADOS O ESTAR INCOMPLETOS, SU FORMULARIO NO SERÁ EVALUADO, SIENDO ESTE HECHO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE YA QUE NO HABRÁ OTRA FECHA DE POSTULACIÓN.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Alumno		Cédula Identidad	
Curso 2015:			

¿Ha obtenido beca en el Instituto La Salle?	Sí _____ No _____	Qué tipo de beca: () Económica: Año _____ Porcentaje de la beca _____ Año _____ Porcentaje de la beca _____ () Otra (indique cuál) _____ Año _____ Porcentaje de la beca _____ Año _____ Porcentaje de la beca _____
---	--------------------------	---

ANTECEDENTES DEL (LA) APODERADO(A):

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Cédula Identidad
			-
Parentesco c/Estudiante	Fono		

Domicilio:

Calle/ Pasaje/ Block.		Número:
Población/ Villa.		Comuna:
Correo electrónico		Fono:

CURRICULUM DEPORTIVO

Deporte que practica:

Básquetbol		Atletismo	
Fútbol		Otro	

PATROCINIO

a) ¿Cuenta con el patrocinio de alguna Institución, tales como: Club Deportivo, Federación, CAR u otro que respalde esta solicitud? En caso afirmativo, indique cual y adjunte un certificado emitido por la Institución

Sí..... Nombre de la Institución

No.....

b) ¿Cuenta con el patrocinio del Jefe de Departamento de Educación Física del colegio? En caso de responder afirmativo, adjuntar carta del docente patrocinante

Sí.....

No.....

Observaciones:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS.

Nombre del Apoderado

Firma

Fecha: ____ / ____ / ____