

APARTADO	1			
DESTINATARIO	DEPORTISTAS			
APELLIDO/S				
NOMBRE/S				
F. NAC.	DÍA	MES	AÑO	DNI N°
NACIONALIDAD				
PASAPORTE N°			VISA N°	
DEPORTE			DISCIPLINA	
DIR. ACTUAL			LOCALIDAD	
PROVINCIA			TEL. CONTACTO	
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:				
NÚMERO DE CUIL			CBU	<small>Solo mayores de edad</small>
BANCO DONDE ESTA LA CUENTA	<small>Solo mayores de edad</small>		SUCURSAL N°	<small>Solo mayores de edad</small>

Deberá adjuntar:

Plan de trabajo y objetivos a cumplir en el período que dure de la beca (incluyendo las posibles competencias a las cuales asistirá)
Anexo con antecedentes de logros, y la documentación que demuestre los mismos (certificado de competencia, página web donde acredite el logro u otro documento que lo compruebe).
Fotocopia de DNI frente y dorso
Constancia y extracto bancario donde figure en CBU
Constancia de CUIL
Certificado de antecedentes penales actualizado a la fecha de presentación

APARTADO	2			
DESTINATARIO	PADRE/TUTOR/ENCARGADO			
APELLIDO/S				
NOMBRE/S				
F. NAC.	DÍA	MES	AÑO	DNI
APELLIDO/S DEL MENOR				
NOMBRE/S DEL MENOR			DNI DEL MENOR	
NACIONALIDAD				
DEPORTE		DISCIPLINA		
DIR. ACTUAL			LOCALIDAD	
PROVINCIA			TEL. CONTACTO	
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:				
NÚMERO DE CUIL		CBU	Solo mayores de edad	
BANCO DONDE ESTA LA CUENTA	Solo mayores de edad		SUCURSAL N°	Solo mayores de edad

Deberá adjuntar:

Fotocopia de DNI frente y dorso
Constancia y extracto bancario donde figure en CBU
Constancia de CUIL
Asimismo, el/la padre/madre o tutor/a deberá acreditar la condición que invoca a través de la partida de nacimiento del/la menor o el instrumento que lo/la designe como tutor/ra
Certificado de antecedentes penales actualizado a la fecha de presentación

APARTADO	3		
DESTINATARIO	Técnicos/as y entrenadores/as de los equipos, profesionales de la salud, auxiliares de los equipos y atletas de representación nacional y personal técnico administrativo		
DEPORTE		DISCIPLINA	
APELLIDO/S			
NOMBRE/S			
F. NAC.	DÍA	MES	AÑO
		DNI N°	
NACIONALIDAD			
PASAPORTE N°		VISA N°	
DIR. ACTUAL			LOCALIDAD
PROVINCIA			TEL. CONTACTO
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:			
NÚMERO DE CUIL		CBU	<small>Solo mayores de edad</small>
	<small>Solo mayores de edad</small>		
BANCO DONDE ESTA LA CUENTA		SUCURSAL N°	<small>Solo mayores de edad</small>

Deberá adjuntar:

Descripción de la tarea a cumplir y mención del/la deportista o los/as deportistas a cargo, acompañando documentación de respaldo que valide los palmares obtenidos y/o plan de trabajo para acceder a ellos en las distintas categorías. Asimismo deberá acompañar la documentación de respaldo que acredite la información contenida en el Currículum Vitae deportivo, profesional y/o técnico según corresponda.

Anexo con antecedentes de logros, y la documentación que demuestre los mismos (certificado de competencia, página web donde acredite el logro u otro documento que lo compruebe).

Fotocopia de DNI frente y dorso

Constancia y extracto bancario donde figure en CBU

Constancia de CUIL

Certificado de antecedentes penales actualizado a la fecha de presentación



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO IV - REGLAMENTO DE BECAS 2025 APARTADO I, II y II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.