

**ANEXO 2
(DESARROLLO)**

PLANILLA OFICIAL DEL BECADO NIVEL C

DEPORTE	
APELLIDO Y NOMBRE	
FECHA DE NAC.	
DNI	
EDAD	
DIRECCION	
TELEFONO	
MAIL	
CLUB	
OTRAS BECAS	
OBRA SOCIAL	
CONTROL MEDICO	
ENTRENADOR	
DIRECCION	
TELEFONO	

PARA SER COMPLETADO POR EL ENTRENADOR

ANTECEDENTES	
CANTIDAD DE AÑOS QUE CONCURRE A LOS ENTRENAMINETOS DEL DEPORTE	
¿SE ENCUENTRA EN COMPETENCIA? ¿EN QUE NIVEL?	
AÑO 2020	
(EXPECTATIVA DE LOGRO EN HABILIDADES, TECNICAS, POSICIONAMINETO DEL RANKING, OBJETIVOS)	
<ul style="list-style-type: none">••••••	

ENTRENAMIENTO	LUGAR Y HORARIO
----------------------	------------------------

SEMANAL	
LUNES	
MARTES	
MIERCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SABADOS	
DOMINGO	

FECHA-FIRMA Y ACLARACION DEL DEPORTISTA