

# Beca Deportiva para Afiliados

## Datos del Solicitante

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Legajo N°: \_\_\_\_\_ Afiliado N°: \_\_\_\_\_ DNI N°: \_\_\_\_\_

Aduana/Dependencia: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Domicilio Part.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tel. Part.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

## Datos del Beneficiario (Hijo/a)

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

## Datos de la Actividad Deportiva

Deporte/s: \_\_\_\_\_

Categoría/s: \_\_\_\_\_

Federación a que pertenece: \_\_\_\_\_

Ultimas competencias realizadas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de Otorgamiento: \_\_\_\_\_ Importe: \_\_\_\_\_

**SECRETARÍA DE DEPORTES**

Autorizado: \_\_\_\_\_

**SECRETARÍA DE FINANZAS**

Autorizado: \_\_\_\_\_

**Ver al dorso >>>>**

# Requisitos necesarios para el Otorgamiento de la Beca Deportiva S.U.P.A.R.A.

- Ser Afiliado Titular o Hijo menor de 18 años.
- Estar en Actividad.
- Desempeñarse en algún DEPORTE FEDERADO DE LA C.O.A. (Comité Olímpico Argentino).
- Competir en representación de una provincia, región o país.
- Haber competido en el último año previo a la solicitud de beca.
- No haber recibido la beca dentro del año calendario.

**IMPORTANTE:** Adjuntar Fotocopia del Recibo de Sueldo del titular y documentación que certifique o acredite la actividad.

**SECRETARÍA DE DEPORTES Y RECREACIÓN  
TACUARI 560 – (C1071AAL) CIUDAD AUTONOMA DE BS. AS.  
TEL: (011) 4339-0500 INT. 323**