



INCORPORACION ADMISION AÑO 2019

INCORPORACION POR EQUIPO A FUTBOL SERIE JUNIOR

ANTECEDENTES QUE DEBEN ACOMPAÑAR

1. COMPLETAR ESTA SOLICITUD FOLIADA DE FORMA MANUSCRITA.
2. CURRICULUM VITAE COMPLETO Y ACTUALIZADO.
3. CERTIFICADO DE TITULO. (SI CORRESPONDE)
4. LIQUIDACIONES DE RENTA, BOLETAS DE HONORARIOS. (SI PROCEDE)
5. FOTOCOPIA CARNE DE IDENTIDAD. (AMBOS LADOS)
6. DOS FOTOS TAMAÑO CARNET. (DE COLOR Y NO POR IMPRESORA)
7. CERTIFICADO DE AFILIACION DE ISAPRE Y/O SEGURO DE SALUD. (FAMILIAR SI PROCEDE)
8. CERTIFICADO DE ÚLTIMA INSTITUCION DEPORTIVA EN LA QUE PARTICIPA O PARTICIPO.
9. LAS SOLICITUDES DE ESTUDIANTES DEBEN ACOMPAÑAR EL CERTIFICADO DE ESTUDIOS VIGENTE.
10. CARTA DEL PRESIDENTE DEL CLUB AL QUE POSTULA, INDICANDO EL GRADO DE CONOCIMIENTO DEL POSTULANTE.
11. CARTA DEL PADRE O LA MADRE SOLICITANDO INCORPORACION; INDICAR MOTIVOS O FUNDAMENTOS DE LA POSTULACION, DECLARANDO PATROCINIO.

(ENTREGAR EN ORDEN PUNTO POR PUNTO Y EN TAMAÑO CARTA)



INCORPORACION POR EQUIPO A FUTBOL SERIE JUNIOR
ANTECEDENTES PERSONALES

2019

NOMBRE COMPLETO:.....
R. U. T. : FECHA DE NACIMIENTO:..... EDAD:.....
DOMICILIO:..... COMUNA:.....
TELEFONO:..... CELULAR:..... ESTADO CIVIL:.....
EDUCACION MEDIA:..... SUPERIOR:.....
NOMBRE CONYUGE:..... ACTIVIDAD CONYUGE:.....
EMPRESA DONDE TRABAJA EL POSTULANTE (SI PROCEDE):.....
DIRECCION:..... COMUNA:.....
TELEFONO:..... FAX:.....
E-MAIL :..... MAIL PERSONAL:.....
CARGO:..... ANTIGÜEDAD:.....
PROFESION:..... TITULO:.....
ISAPRE:..... PREVISION:.....
REMUNERACION BRUTA MENSUAL:.....
CUENTA CORRIENTE:..... BANCO:.....
SEGUROS VIGENTES:.....

RUT	HIJOS NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	ESTUDIOS
-----	---------------------------	------------------	----------

.....
.....
.....
NOMBRE DE SU PADRE:.....
R.U.T.:..... PROFESION:.....
DOMICILIO:..... COMUNA:.....
EMPRESA (SI PROCEDE):..... CARGO:.....
NOMBRE DE SU MADRE:.....
R.U.T.:..... PROFESION:.....
DOMICILIO:..... COMUNA:.....
EMPRESA (SI PROCEDE):..... CARGO:.....
CANTIDAD DE HERMANOS:.....



ANTECEDENTES DEPORTIVOS

CLUB AL QUE POSTULA:.....

PRESENTADO POR:.....

HA JUGADO EN L.I.F.:.....SI:.....NO:.....

HA JUGADO EN OTRA LIGA:.....SI:.....NO:.....

EN QUE LIGA:.....

JUEGA ACTUALMENTE EN OTRA LIGA:.....

HA SIDO CASTIGADO POR MAS DE 4 PARTIDOS O MAS:.....

RAZONES DE SU ALEJAMIENTO:.....

ACTIVIDADES DEPORTIVAS ÚLTIMO AÑO:.....

EQUIPO:.....

PERTENECE A OTRO ESTADIO O ENTIDAD DEPORTIVA:.....

CUAL ?.....

QUIENES DE SU GRUPO FAMILIAR PARTICIPAN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS:.....

.....

HA JUGADO FUTBOL PROFESIONALMENTE:.....SI:.....NO:.....

INDICAR PERIODO COMPLETO:.....

EQUIPOS EN QUE JUGO:.....

DOY FE QUE TODO LO ANTES ESCRITO ES FIEL REFLEJO DE LA REALIDAD.

.....
FIRMA DEL POSTULANTE



USO EXCLUSIVO COMISION DE ADMISION

FECHA DE PRESENTACION:...../...../.....

IMPRESION GENERAL :.....

ANTECEDENTES APORTADOS POR ALGUN MIEMBRO DE LA COMISION:.....

.....

ANTECEDENTES APORTADOS POR ALGUN SOCIO:.....

OTROS:.....

ACEPTADO:.....RECHAZADO:.....

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

FECHA DE RESOLUCION:...../...../.....

PRESIDENTE

SECRETARIO

DIRECTOR

DIRECTOR

DIRECTOR

DIRECTOR

DIRECTOR

DIRECTOR