**FICHA DE DEPORTISTA**

SELECCIÓN:

I SEMESTRE – 2017

Entrenador:

Delegado:

Capitán:

Foto personal significativa digital:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres: |  |
| Primer apellido: |  |
| Segundo apellido: |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Edad actual: |  |
| Estado civil: |  |
| Problemas de salud; alergias |  |
| Medicamentos |  |
| Previsión | **FONASA: ISAPRE: OTRO:** |
| Seguro complementario de salud | **SI : CUAL NO** |
| En caso de emergencia de salud o accidente derivar a: | **Clínica: Hospital: OTRO:**  |
| **@-mail:** |  |
| Teléfono particular: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Otro: |  |
| Dirección particular: |  |
| **Carrera y año:** |  |
| Otra carrera: |  |
| Deporte que realiza: |  |
| Nivel de competición en el que participa |  |
| **Qué espera aportar a esta selección** |  |
| **Postula a Beca Elite UC** | **SI NO**  |
| **Postula a Beca alimentación** | **SI NO** |
| **Participa en CDUC** | **SI NO** |