|  |  |
| --- | --- |
| **Comité Olímpico Nacional** | Foto del  (de la) Atleta |

CANDIDATO/A

**Datos personales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido(s) |  | Nombre |  |
| Fecha de nacimiento |  | Nacionalidad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sexo |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección para correspondencia |  | Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Cuentas de  redes sociales |  |

**Información deportiva**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deporte Olímpico | |  | |
| Disciplina(s) / Prueba(s) | |  | |
| Mejor clasificación nacional |  | Mejor clasificación internacional |  |
| Experiencia Olímpica anterior (Juegos y año) |  | | |
| Principales logros deportivos  (Resultado, récord personal, fecha de la competición) | 1.  2.  3. | | |
| Situación actual del atleta | Activo (a)  Retirada prevista en los próximos 2 años  Retirado/a | | |

INFORMACIÓN ACADÉMICA (Diplomas, certificados, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año | Disciplina | Diplomas obtenidos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Experiencia y motivación del(de la) candidato(a) (experiencia previa fuera del deporte,  objetivos, plan de carrera, etc.)  (A completar por el(la) atleta) |
|  |

Información SOBRE EL PROYECTO DE FORMACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción del proyecto de formación  (título exacto del curso, seminario, prácticas, etc.) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección |  | Ciudad |  |
| País |  |
| **Persona de contacto** **(Nombre, cargo)** |  | Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Duración del curso | Fecha de inicio Haga clic aquí para introducir una fecha Fecha de finalización Haga clic aquí para introducir una fecha  Duración total: … meses |

|  |  |
| --- | --- |
| Calificación final (diploma, certificado) |  |

Adjuntos necesarios

|  |  |
| --- | --- |
| Curriculum vitae |  |
| Carta de aceptación del proyecto de formación (escuela, universidad, empresa, etc.) |  |
| Copia del pasaporte |  |

Propuesta de presupuesto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gastos previstos | Presupuesto  (En la moneda  del país) | Presupuesto  (USD) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  | USD |

|  |  |
| --- | --- |
| Tasa de cambio | 1 USD = |

Compromisos

|  |
| --- |
| **Estado de salud y responsabilidad:**   * El/la candidato/a no presenta problema de salud alguno que le pudiera impedir llevar  a cabo el proyecto anteriormente mencionado. * Los firmantes asumen la plena responsabilidad de las declaraciones anteriores. |

|  |
| --- |
| **Perfil del(de la) candidato/a**  Un proyecto de transición de carrera de los atletas supondrá una diferencia significativa en su transición de carrera del deporte al mercado laboral y el(la) candidato(a) no dispone de medios  para sufragar un proyecto de tales características. |

**CANDIDATO**

El(La) abajo firmante desea presentar su candidatura y, por la presente, certifica la exactitud de la información facilitada:

Nombre y firma: Fecha:

**Comité olímpico nacional**

Yo, el abajo firmante presidente/secretario general, en nombre del CON de , deseo presentar al(la) candidato(a) arriba mencionado(a) y certifico que la información facilitada en este formulario es exacta.

Sello

Nombre, cargo (presidente o secretario general) y firma: Fecha: