|  |  |
| --- | --- |
| **Comité Olímpico Nacional** |  |

**IMPORTANT:** Las solicitudes debidamente cumplimentadas y firmadas, deben ir acompañadas de los documentos mencionados en el apartado “Apéndices requeridos” y deben enviarse a Solidaridad Olímpica **a más tardar tres (3) meses** antes del inicio del plan de acción.

plan de desarrollo

|  |  |
| --- | --- |
| Deporte (u otro) |  |
| Disciplina |  |
| Nombre del proyecto (si existe) |  |

estructura deportiva actual

|  |
| --- |
| Resumen del nivel actual |
|  |

|  |
| --- |
| Puntos débiles |
|  |

|  |
| --- |
| Puntos fuertes |
|  |

|  |
| --- |
| Análisis de las necesidades |
|  |

ACcIóN y OBJETIVoS

|  |
| --- |
| Plan de acción propuesto |
|  |

|  |
| --- |
| Objetivos/resultados esperados |
|  |

planificación

|  |  |
| --- | --- |
| Duración del programa | Fecha de inicio Introducir la fecha dd/mm/aaaa  Fecha de finalización Introducir la fecha dd/mm/aaaa |
| Estancia del experto, en caso de que esté fraccionada | Del Introducir la fecha dd/mm/aaaa Al Introducir la fecha dd/mm/aaaa  Del Introducir la fecha dd/mm/aaaa Al Introducir la fecha dd/mm/aaaa  Del Introducir la fecha dd/mm/aaaa Al Introducir la fecha dd/mm/aaaa |

propuesta presupuestaria

**Nota:** le recordamos que los gastos relativos al experto internacional (billete de avión y honorarios) deben estar incluidos en la propuesta de presupuesto a continuación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de gastos | Presupuesto (M.N.) | Presupuesto (USD) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  | USD |

|  |  |
| --- | --- |
| Presupuesto solicitado *(si es diferente al total de la estimación presupuestaria)* | USD |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Su FN ya ha transmitido toda la información técnica pertinente a su respectiva FI? |  |

Experto propuesto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido(s) |  | Nombre(s) |  |
| Fecha de nacimiento |  | Nacionalidad |  |
| Sexo |  | Nivel actual |  |
| Residencia (ciudad, país) |  | Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Celular |  |

Educación & Diplomas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Año | Formaciones | Títulos conseguidos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Experiencia deportiva

|  |  |
| --- | --- |
| Año | Clubes, atletas entrenados, palmarés, etc. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

coordinador nacional (si se conoce)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido(s) |  | Nombre(s) |  |
| Nacionalidad |  | Titulo dentro de la FN / del CON |  |
| Correo electrónico |  | Celular |  |

apéndices requeridos

|  |  |
| --- | --- |
| Plan de acción detallado |  |
| Presupuesto detallado sobre el total de los gastos |  |
| Currículo del experto propuesto (si aplica) |  |
| Carta de aceptación del experto |  |

**el comité olímpico nacional**

Yo, el abajo firmante, presidente/secretario general del CON, certifico que la información proporcionada es verídica.

Sello

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