

HOJA DE VIDA- ALTO RENDIMIENTO

| CATEGORIA A LA QUE SE NOMINA EN ALTO RENDIMIENTO Marque con una (X) | Infantil | Juvenil | Mayores | Paralímpico | Dirigente | Arbitro o Juez | Entrenador |
|---|----------|---------|---------|-------------|-----------|----------------|------------|
| Liga o Club al que pertenece | | | | | | | |
| Disciplina Deportiva | | | | | | | |
| 1. DATOS PERSONALES: | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | |
| Sexo: | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento: | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento: | | | | | | | |
| Identificación: | | | | | | | |
| Número de años viviendo en la ciudad de Cali: | | | | | | | |
| 2. CONTACTO: | | | | | | | |
| Celular: | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | |
| Barrio: | | | | | | | |
| Comuna: | | | | | | | |
| DATOS DEL ACUDIENTE (Si es necesario) | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | |
| Parentesco | | | | | | | |
| No. Identificación | | | | | | | |
| Celular | | | | | | | |
| Teléfono Fijo | | | | | | | |
| 3. ADJUNTAR FOTOS: | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Foto rostro de frente 3x4, fondo blanco | | | | | | | |

Recuerde que deberá entregar los siguientes documentos en sobre sellado a nombre de Premios Farallones 2018.

-Hoja de vida deportiva (Este formato en letra legible)

-Documentos que certifiquen resultados deportivos y/o logros deportivos obtenidos durante el año 2017. Estos logros y/o resultados deberán ser certificados indicando nombre y categoría del evento, lugar, Tiempo, marcas, puntajes y posiciones.

-Carta descripción de valores y habilidades del postulado con trayectoria

Dirección: Secretaría del Deporte y la Recreación / Calle 9 #37^a -01 (Unidad deportiva Jaime Aparicio)

Fechas y horas de apertura y cierre de recepción de documentos:

Horario: 8:00 am a 5:00 pm de lunes a viernes.

Fecha Cierre: Miércoles 30 de Mayo del 2017 a las 5:00 de la tarde

* La organización no se hace responsable de postulaciones entregadas a terceros.

FORMATO SOLO PARA NOMINACIONES ALTO RENDIMIENTO
Complete el cuadro de acuerdo a la nominación que se postula.
MAYORES, JUVENIL, INFANTIL, DEPORTES DE CONJUNTO, DEPORTISTA CON DISCAPACIDAD.

De la siguiente lista seleccione los logros del año 2017 alcanzados por el deportista

| LOGROS | ORO | PLATA | BRONCE | FECHA | COMPETENCIA |
|--|------------|--------------|---------------|--------------|--------------------|
| Ha ganado medallas de oro, plata o bronce en juegos olímpicos o campeonatos mundiales | | | | | |
| Ha ganado medallas de oro, plata o bronce en juegos y/o Campeonatos Panamericanos | | | | | |
| Ha ganado medallas de oro, plata o bronce en juegos y/o Campeonatos Centroamericanos y del Caribe, Juegos Suramericanos o Bolivarianos | | | | | |
| Ha ganado medallas de oro, plata o bronce en juegos y/o Campeonatos Nacionales | | | | | |
| Ha ganado medallas de oro, plata o bronce en juegos y/o Campeonatos Departamentales | | | | | |
| Ha ganado medallas de oro, plata o bronce en otros Juegos | | | | | |

ENTRENADOR, DIRIGENTE DEPORTIVO, ÁRBITRO/JUEZ.

De la siguiente lista seleccione los logros del año 2017 alcanzados por el deportista

| LOGROS | SI | NO | FECHA | COMPETENCIA | CUALES |
|---|-----------|-----------|--------------|--------------------|---------------|
| Si tiene representación a nivel olímpico o campeonato mundial. | | | | | |
| Si tiene representación a nivel de juegos y/o Campeonatos Panamericanos | | | | | |
| Si tiene representación a nivel juegos y/o Campeonatos Centroamericanos y del Caribe, Juegos Suramericanos o Bolivarianos | | | | | |
| Si tiene representación a nivel juegos y/o Campeonatos Nacionales | | | | | |
| Si tiene representación a nivel juegos y/o Campeonatos Departamentales | | | | | |
| Si tiene representación a nivel de otros Juegos | | | | | |