



FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE AYUDAS DESTINADAS A LA FORMACIÓN DE PERSONAL DE CLASIFICACIÓN

A cumplimentar por la Federación Nacional.

Nombre y Apellidos del candidato/a:

Email:

Federación Nacional:

Responsable de Clasificación:

Email:

INFORMACIÓN SOBRE EL PERFIL DEL CANDIDATO

Titulación:

Trabajo:

Lugar de residencia actual:

Experiencia como clasificador en este deporte:

No Regional Nacional Internacional

¿Es clasificador/a en otros deportes?

Sí (Indicar cuáles)

No

¿Se trata de un/a candidato/a en situación de prácticas (*Trainee classifier*)?

Sí (adjuntar certificación)

No

INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO AL QUE ACUDIRÁ EL CANDIDATO

Título del curso:

Lugar de realización del curso:

El curso otorgará al candidato el estatus de:

Clasificador Nacional

Clasificador Internacional en Prácticas

Clasificador Internacional



Para clasificar: Deportistas con Discapacidad Física
 Deportistas con Discapacidad Visual
 Deportistas con Discapacidad Intelectual

INFORMACIÓN SOBRE EL PERFIL DE LA FEDERACIÓN

(Proporcionar información de clasificadores y licencias referidas únicamente a la discapacidad marcada anteriormente)

Nº de clasificadores nacionales actuales:	Nº de licencias nacionales 2019:	
Nº de clasificadores internacionales actuales:	Nº de licencias internacionales 2019:	
¿Recibe ayudas por parte de la Federación Nacional?	Sí. Cuales	No
¿Recibe ayudas por parte de la Federación Internacional?	Sí. Cuales	No

EXPOSICIÓN MOTIVADA

Exposición motivada por parte del candidato/a (aportar carta de motivación):



Exposición motivada por parte de la Federación: Plan de transferencia. *(Aportar argumentos por los que la formación de este candidato/a será importante para la Federación Nacional)*

Documentos Adjuntos a este formulario

Formulario o documento informativo del curso

Certificados de lengua extranjera (Cuando el curso a aplicar sea internacional)

Breve CV

Otros. Especificar

Este documento junto con los documentos adjuntos anteriormente descritos, serán enviados vía email a Iván Vivaracho (Coordinador de Clasificación CPE): ivan.vivaracho@cpe.csd.gob.es

Fecha ___/___/_____

Firma del Candidato/a

Firma de la Federación