



**ANEXO N°5:  
CARTA DE ENTRENADORES/COACH/ORGANIZACIÓN/DIRIGENTE DEPORTIVO  
BECA FORMATIVA, PROYECCIÓN Y EXCELENCIA DEPORTIVA COELEMU  
2025**

**FORMULARIO DE COMPROMISO, DISCIPLINA Y PERTENENCIA DE LA  
DISCIPLINA DEPORTIVA**

**BECA FORMATIVA, PROYECCIÓN Y EXCELENCIA DEPORTIVA COELEMU 2025  
Ilustre Municipalidad de Coelemu – Oficina de Deportes y Recreación**

---

**I. IDENTIFICACIÓN DEL/LA DEPORTISTA**

- Nombre completo: \_\_\_\_\_
- R.U.N.: \_\_\_\_\_
- Disciplina deportiva: \_\_\_\_\_
- Club / Escuela / Organización deportiva: \_\_\_\_\_
- Comuna: \_\_\_\_\_

---

**II. ANTECEDENTES DEL ENTRENADOR(A) / COUCH / DIRIGENTE**

- Nombre completo: \_\_\_\_\_
  - R.U.N.: \_\_\_\_\_
  - Cargo / Rol dentro de la disciplina: \_\_\_\_\_
  - Teléfono / Correo electrónico: \_\_\_\_\_
  - Entidad deportiva o institución a la que pertenece: \_\_\_\_\_
-



**III. EVALUACIÓN Y DECLARACIÓN DE COMPROMISO**

El/la entrenador(a) – coach – dirigente suscrito(a), declara haber trabajado o acompañado el proceso deportivo del/la postulante mencionado(a) anteriormente, y certifica la siguiente apreciación respecto de su comportamiento y compromiso dentro de la disciplina:

<u>Ítem a Evaluar</u>	<u>Evaluación (marcar con una "X")</u>	<u>Observaciones</u>
Compromiso con la práctica deportiva	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno <input type="checkbox"/> Excelente	_____
Disciplina y cumplimiento en entrenamientos / competencias	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno <input type="checkbox"/> Excelente	_____
Sentido de pertenencia y/o trabajo en equipo dentro de su disciplina	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno <input type="checkbox"/> Excelente	_____

**IV. COMENTARIOS GENERALES DEL ENTRENADOR / CLUB / INSTITUCIÓN**

---



---



---



---

**V. DECLARACIÓN Y FIRMA**

Declaro que la información entregada en el presente formulario es fidedigna y refleja la conducta y compromiso deportivo del/la postulante dentro de su disciplina.

Firma Entrenador(a) / Coach / Dirigente: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Firma y/o Timbre de la Organización / Club Deportivo:

---

TODO POSTULANTE ACEPTA LA VALIDEZ ÍNTEGRA DE LOS ANTECEDENTES Y SE SOMETE A LAS BASES PREVIAMENTE CONOCIDAS.