



Ciudad: _____ Fecha: ____/____/____

Al Señor Secretario de Deporte y Juventud:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de solicitarle Permiso de Uso del Espacio Público Para Desarrollo Deportivo

Los campos con * son obligatorios

Datos del Solicitante

En caso de Persona Física

Apellido y Nombre*: _____

Tipo y N° de Documento*: _____ Teléfono*: _____

Calle*: _____ N°*: _____ Piso*: _____ Dpto.*: _____

Localidad*: _____ C.P*: _____ Provincia*: _____

E-Mail*: _____

En caso de Persona Jurídica

Razón Social*: _____

CUIT*: _____ Teléfono*: _____

Calle*: _____ N°*: _____ Piso*: _____ Dpto.*: _____

Localidad*: _____ C.P*: _____ Provincia*: _____

E-Mail*: _____

En caso de Asociación u Organización sin Personería Jurídica

Apellido y Nombre del solicitante*: _____

Tipo y N° de Documento*: _____ Teléfono*: _____

Calle*: _____ N°*: _____ Piso*: _____ Dpto.*: _____

Localidad*: _____ C.P*: _____ Provincia*: _____

E-Mail*: _____



Uso del Espacio Público

Posee espacio propio*: SI - NO Alquila*: SI - NO Domicilio*: _____

Espacio que solicita*: _____ Espacio alternativo que solicita*: _____

	Deporte	Horario	Edades	Nº	Fem.	Masc.	Mix.	Fed.	Rec.	Adapt.
Lunes										
Martes										
Miércoles										
Jueves										
Viernes										
Sábado										
Domingo										

Nº. (Número de deportistas en esa hora) - Fem. (Femenino) - Masc. (Masculino) - Mix. (Mixto) - Fed. (Federado) - Rec. (Recreativo) - Adapt. (Adaptado)



Documentación requerida: Proyecto

1. Indicar la cantidad de años que el solicitante realiza servicios en forma ininterrumpida.*
2. En caso de corresponder entregar el certificado de situación regular expedido por I.G.J.*
3. Adjuntar el Proyecto Anual Institucional de Desarrollo Deportivo actualizado al día de la fecha de presentación de esta solicitud.*
4. Presentar los objetivos generales específicos por disciplina deportiva como también los contenidos a desarrollar por categoría.*
5. La solicitud de espacio debe acompañarse conteniendo las listas de deportistas de la institución que motiva el pedido del espacio: nombre completo, domicilio actualizado, barrio, edad, D.N.I y categoría.*
6. Presentar documentación respaldatoria si lleva adelante un proyecto deportivo integrador del adulto mayor y las personas con discapacidad.*
7. Enumerar la cantidad total de socios activos y cantidad de deportistas por género.*
8. Enumerar la cantidad total socios con becas que se los exime del pago total de la cuota en edades formativas. Detallar nombre completo, edad, D.N.I y categoría.*
9. Describir si su entidad realiza o se compromete a tener participación comunitaria con equipos de esta Secretaría y el Ministerio de Salud, proponiendo objetivos comunes, generar acuerdos y definir cómo utilizar los dispositivos o estrategias vigentes para alcanzar los propósitos tendientes a mejorar la situación de salud de la comunidad.*
10. Completar el siguiente cuadro de recursos humanos y adjuntar anexo con CV y copia de 1 título por persona.*

RECURSOS HUMANOS DE LOS QUE DISPONE ACTUALMENTE	Nº
Personal a cargo de grupos formativos con titulaciones en posgrados de Educación Física y Deporte.	
Personal a cargo de grupos formativos con titulaciones en carreras de grado de Educación Física y Deporte.	
Personal a cargo de grupos formativos con titulaciones de nivel terciario de Educación Física y Deporte.	
Personal a cargo de grupos formativos con titulaciones de entrenadores deportivos y afines.	
Personal a cargo de grupos formativos con idoneidad en deporte.	



Capacitación

Deseo recibir charlas y capacitación para la institución a la que represento para: (marcar el rectángulo con las opciones deseadas)

- Planificar de una mejor manera los entrenamientos en categoría formativas.*
- Mejorar la condición física de nuestros deportistas.*
- Que nuestros deportistas y sus familias adquieran hábitos saludables en alimentación, deporte y actividad física.*
- Prevenir la violencia de género.*
- Prevenir el abuso y el maltrato infantil.*
- Que nuestros deportistas disfruten jugando y aprendiendo, mejorando también la salud emocional y social.*
- Aprender estrategias para que toda la familia se integre a nuestras actividades.*
- Mejorar los procesos de gestión de los dirigentes deportivos.*
- Adquirir conocimientos en materia de primeros auxilios y R.C.P.*

Otro objetivo. Especifique:

Consentimiento

Autorizo que las imágenes de nuestros deportistas, puedan aparecer en materiales audiovisuales organizados por esta Secretaría de Deporte y Juventud, sólo con finalidad de fomento deportivo y no comercial, a difundir públicamente en medios de comunicación del Gobierno de Tierra del Fuego, AELAS.

Obligaciones

En caso de autorizarse la solicitud de permiso, el solicitante se compromete a utilizar exclusivamente el espacio público previsto en los días y horarios dispuestos en el acto administrativo que se dicte y conforme a la memoria descriptiva, programa de actividades, contenidos y finalidades descritos en la solicitud, siendo el solicitante periódicamente supervisado por la Secretaría de Deporte y Juventud para su cumplimiento efectivo.

Conservación y restitución del espacio público: *en caso de otorgarse el permiso, el solicitante asume la responsabilidad de la preservación, conservación y limpieza del espacio donde se desarrollará las actividades y su área circundante, comprometiéndose, al finalizar las mismas, a hacer entrega del espacio público en perfectas condiciones de higiene, aseo, salubridad, libre de ocupantes y objetos o muebles ajenos a esta Secretaría de Deporte y Juventud.*

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad

Firma y aclaración Del Solicitante*	
--	--