**ANEXO I**

**CTD INFANTA CRISTINA –REGIÓN DE MURCIA DEPORTES - TEMPORADA 2024-2025**

**PROYECTO DEPORTIVO**



**Formulario solicitud de Becas del Centro de Tecnificación Deportiva “Infanta Cristina”**

(La falsedad en los datos aportados o la falta de documentación adicional anulará automáticamente solicitud de becas)

**DATOS DE LA FEDERACIÓN SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FEDERACION ESPAÑOLA** |  |  |  |
| **NIF** |  |  |  |
| **DIRECCIÓN** |  | **CP:** | **CIUDAD:** |
| **PROVINCIA** |  |  |  |
| **EMAIL** |  |  |  |
| **TELÉFONO** |  |  |  |

**DATOS DEL PROGRAMA DEPORTIVO (marcar lo que proceda)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DEPORTIVO DE TECNIFICACIÓN** |  | **Modalidad** |  | **Nuevo** |  |
| **ESTATAL** |  |  |  | **(Si/No)** |  |
| **PROGRAMA DEPORTIVO DE ALTO RENDIMIENTO** |  | **Modalidad** |  | **Nuevo** |  |
|  |  |  |  | **(Si/No)** |  |
| **PROGRAMA DEPORTIVO INCLUSIVO** |  | **Modalidad** |  | **Nuevo** |  |
|  |  |  |  | **(Si/No)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DATOS DEL DECLARANTE** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  | **D.N.I** |  |
| **CALIDAD/CARGO** |  |  |  |

1. *Que los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.*
2. *Que acepta las bases de la Convocatoria de Becas de Te uno de sus términos*

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 2 |



**1.- Filosofía del Proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 3 |



**2.- Objetivos Generales**

**Objetivos General a corto plazo (2024-2025)**

**Objetivos General a medio plazo (2024-2026)**

**Objetivos General a largo plazo (2024-2028)**

Especificar especialmente los objetivos cuantificables y medibles

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 4 |



**3.- Criterios de selección de los deportistas (acceso, permanencia, exclusión)**

En caso de que exista una normativa escrita, adjuntar

**CRITERIO DE SELECCIÓN PARA ACCESO**

Criterios de carácter objetivo Criterios de carácter subjetivo

**CRITERIO DE PERMANENCIA**

Criterios de carácter objetivo Criterios de carácter subjetivo

**CRITERIO DE EXCLUSIÓN**

Criterios de carácter objetivo Criterios de carácter subjetivo

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 5 |



**4.- Cuadro técnico-deportivo y personal de apoyo de otras áreas de que dispone la Federación para llevar a cabo el proyecto**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Función** | | **Nombre y apellidos** | |  | **Titulación** | |
| Entrenador Principal | |  |  |  |  |  |
| Tutor(\*) | |  |  |  |  |  |
| Preparador Físico | |  |  |  |  |  |
| Otro…… | |  |  |  |  |  |
| Otro….. | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Función** |  | **Nombre y apellidos** |  | **Email** |  | **Teléfono** |
| Director Técnico |  |  |  |  |  |  |

*Titulación del Entrenador Principal: Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte, título de Técnico Deportivo Superior de Nivel III o bien máxima titulación reconocida en su deporte, conforme a lo estipulado en las Resoluciones y Ordenes que desarrollan las Enseñanzas Deportivas de Régimen Especial, y en particular en la Ley 3/2018 de 26 de marzo, por la que se ordena el ejercicio de las profesiones del deporte en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.*

*(\*) Todas las FFDDEE están obligadas, en el caso de tener menores de edad becados en el CAR, a designar un tutor responsable de los mismos. Estas becas estarán condicionadas al acuerdo que deberá establecerse entre el CAR y las Federaciones Españolas afectadas por este caso, que obligatoriamente, para el control y régimen especial de estos deportistas, deberá habilitar la figura de un tutor/es dentro de la Residencia (nombrado por acuerdo de las Federaciones implicadas). El CAR facilitará la estancia de estos tutores en la Residencia.*

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 6 |



**5.- Número y nombre de los deportistas que pertenecen al Proyecto Deportivo**

5.1.- Becas internas (mínimo 4 - Máximo 8 –2 reservas) Relación priorizada de los deportistas de acuerdo con los siguientes criterios:

Criterio (1) Resultados en competiciones internacionales recientes.

Criterio (2) Tener beneficios vigentes como deportistas de alto nivel de conformidad al Real Decreto 971/2007, de 13 de julio («BOE» de 25 de julio de 2007).

Criterio (3) Resultados en competiciones nacionales recientes. Criterio (4) Interés dentro del proyecto federativo. Proyección deportiva.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre y Apellidos** | **F/N** | **Comunidad** | **Renovación/** | **Criterio de** | **Especificar Criterio (puesto-lugar-** |
|  |  |  | **Autónoma** | **Nueva** | **acceso** | **fecha del evento, resolución DAN,** |
|  |  |  |  |  |  | **proyección deportiva)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **Reserva 1** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Reserva 2** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 7 |



5.2.- Becas Externa (Máximo 8 –2 reservas) Relación priorizada de los deportistas de acuerdo con los siguientes criterios:

Criterio (1) Resultados en competiciones internacionales recientes.

Criterio (2) Tener beneficios vigentes como deportistas de alto nivel de conformidad al Real Decreto 971/2007, de 13 de julio («BOE» de 25 de julio de 2007).

Criterio (3) Resultados en competiciones nacionales recientes. Criterio (4) Interés dentro del proyecto federativo. Proyección deportiva.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre y Apellidos** | **F/N** | **Comunidad** | **Renovación/** | **Criterio de** | **Especificar Criterio (puesto-lugar-** |
|  |  |  | **Autónoma** | **Nueva** | **acceso** | **fecha del evento, resolución DAN,** |
|  |  |  |  |  |  | **proyección deportiva)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **Reserva 1** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Reserva 2** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 8 |



**6.- Plan individual de protección y tutela de los deportistas menores de edad**

**Rellenar solo por las federaciones que propongan becas de menores de edad. La propuesta debe incluir como mínimo:**

**-Datos completos de la persona responsable y sustituta que se hará cargo de los menores de edad en la residencia. -Datos completos de la persona responsable y sustituto que se hará cargo de la urgencia médicas, visitas médicas etc**

**-Datos completos de la persona responsable y sustituta que se hará cargo de sus desplazamientos con motivo de ingreso en el centro, salidas a campeonatos, vacaciones etc.**

**-Detallar procedimiento de actuación en casa de accidente deportivo.**

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 9 |



**MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL CENTRO EN LA TEMPORADA 2023-2024 1.- Resumen actuaciones realizadas en el Centro**

**2.- Resultados obtenidos en el pasado año por los deportistas integrados en los programas del Centro:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos | Mejores resultados | Ha formado parte de una | Ha obtenido la clasificación | Otros datos de interes |
|  | 2023/2024 | Selección Española | de Alto nivel en la |  |
|  |  | (especificar categoría, | temporada |  |
|  |  | evento, lugar y fecha) |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 10 |



**ACREDITACIÓN DE RECONOCIMIENTO POR PARTE DEL CSD PARA LOS PROGRAMA NUEVOS**

Todos los Programas Deportivos nuevos deberán presentar resolución de reconocimiento por parte del CSD y/o CPE

Adjuntar Resolución.

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 11 |



Por el presidente de la Federación Española

(Firma electrónica)

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar tantas copias como sea necesario | 12 |