

**FEDERACION NACIONAL DE TAEKWONDO DE GUATEMALA**  
**DIRECCION TECNICA**  
**FORMATO PARA INGRESO DE ATLETAS**  
**AL PROGRAMA DE SUBSIDIOS DE LA FEDERACION**



|                                                                |  |                                     |  |                                    |  |    |  |
|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|----|--|
| <b>ASOCIACIÓN DEPORTIVA DEPARTAMENTAL O GIMNASIO AFILIADO:</b> |  |                                     |  |                                    |  |    |  |
| AÑO Y MES DE INGRESO AL PROGRAMA                               |  | AÑO                                 |  | CUENTA CON CARNET DE LA FEDERACION |  | Si |  |
|                                                                |  | MES                                 |  |                                    |  | No |  |
| MODALIDAD DE COMPETENCIA                                       |  | Especialidad / Modalidad / División |  |                                    |  |    |  |
| (combate o poomsae)                                            |  |                                     |  |                                    |  |    |  |

Foto reciente  
adjuntar

**Datos del atleta**

|                                                                            |     |           |              |                      |                           |                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------------|----------------------|---------------------------|-----------------|--|
| Nombres                                                                    |     |           |              | Apellidos            |                           |                 |  |
|                                                                            |     |           |              |                      |                           |                 |  |
| <b>Guatemala es constituida por 4 pueblos (según los Acuerdos de Paz )</b> |     |           |              |                      |                           |                 |  |
| Pueblo al que pertenece:                                                   |     | Maya      |              | Xinka                |                           | Garífuna        |  |
|                                                                            |     |           |              |                      |                           | Ladino /mestizo |  |
| Fecha de Nacimiento                                                        |     |           | Edad actual  |                      | Departamento donde reside |                 |  |
| Día                                                                        | Mes | Año       | Estado Civil |                      | Municipio donde reside    |                 |  |
|                                                                            |     |           | Género       |                      | Lugar donde entrena       |                 |  |
| Teléfonos                                                                  |     |           |              |                      |                           |                 |  |
| Personal                                                                   |     | encargado |              | nombre del encargado | Correo electrónico        |                 |  |
|                                                                            |     |           |              |                      | NIT                       |                 |  |
|                                                                            |     |           |              |                      | CUI                       |                 |  |

|                                            |                  |
|--------------------------------------------|------------------|
| CRITERIO OBSERVADO PARA INGRESO A PROGRAMA | PUNTEO DE 1 A 25 |
| SOMATOTIPO                                 |                  |
| CUMPLIMIENTO ENTRENAM.                     |                  |
| PROYECCION COMPETITIVA                     |                  |
| RESULTADO COMPETITIVO                      |                  |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| Fecha de inicio de vida deportiva del atleta |  |
| Año                                          |  |
| Mes                                          |  |

|                                                                     |    |  |    |  |
|---------------------------------------------------------------------|----|--|----|--|
| Proyección Competitiva a futuro:                                    |    |  |    |  |
| Se proyecta el atleta para los Juegos Centroamericanos del año 2021 | Si |  | No |  |

|                       |  |                                            |  |
|-----------------------|--|--------------------------------------------|--|
| Nombre del entrenador |  | Nacionalidad                               |  |
|                       |  |                                            |  |
| Teléfono              |  | Tiempo de entrenar al atleta (años/ meses) |  |

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| Comentario general del entrenador para su propuesta en el programa |
|                                                                    |

|                                  |
|----------------------------------|
| FIRMA DEL ENTRENADOR RESPONSABLE |
|                                  |

|                            |
|----------------------------|
| MONTO DE SUBSIDIO SUGERIDO |
|                            |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Vo.Bo. DIRECTOR TÉCNICO DE LA FNTKD |
|                                     |