1. **DATOS GENERALES**
   1. **Nombre de la FADN**
   2. **Nombre Completo Oficial del Campamento y/o Competencias:**
   3. **Lugar de realización: (ciudad y país exactos)**
   4. **Fechas específicas: (*inicio y finalización del evento*)**
   5. **Fechas de salida de la delegación:**
   6. **Fecha de retorno de la delegación (*deberá ser un día después de finalizada la competencia*):**
   7. **La Competencia se encuentra programada en el Plan de Entrenamiento:**
   8. **Transporte a utilizar para el traslado hacia la competencia y/o competencia (detallando cada uno de los mismos y la cantidad de conexiones, cuando aplique):**
   9. **Mencione el nombre del organismo que invita a participar del evento (Adjuntar invitación).**
2. **INFORMACIÓN DE LA DELEGACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NOMBRE COMPLETO (SEGÚN PASAPORTE)** | **FUNCIÓN** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **NO. DE PASAPORTE** | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |

1. INFORMACIÓN TÉCNICA
   1. **Objetivo General de la Competencia**
   2. **Objetivos Específicos** 
      1. **Objetivos Físicos**
      2. **Objetivos Técnicos**
      3. **Objetivos Tácticos (SI APLICA):**
   3. **Pronósticos**
      1. **Individuales y/o equipo si aplica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **ATLETA** | **DISCIPLINA** | **PRUEBA** | **RANKING MUNDIAL** | **RANKING PANAMERICANO** | **PRONOSTICO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Participantes**
     1. **Países Participantes**
     2. **Atletas**

1. PRESUPUESTO
   * 1. **Se requiere que Comité Olímpico Guatemalteco efectué compra de Boletos Aéreos: Si (\_) No (\_)**
     2. **Itinerario de Vuelo:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción** | **Detalle:** | | | | | | | | |
| **Cantidad de Boletos:** |  | | | | | | | | |
| **Lugar del Evento:** |  | | | | | | | | |
| **Fecha del Evento:** | **Del** | *Día* | *Mes* | *Año* | **Al** | *Día* | *Mes* | *Año* |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Fecha y Lugar de Salida:** | | *Día* | *Mes* | *Año* | **Lugar de Salida** | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| **Fecha y Lugar de Retorno:** | | *Día* | *Mes* | *Año* | **Lugar de Retorno** | | | | |
|  |  |  |  | | | | |

* + 1. **Tipo de Cambio**
    2. **Desglose del presupuesto y detalle del presupuesto solicitado**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **No. DE PERSONAS** | **DÍAS** | **VALOR UNITARIO DÓLARES** | **VALOR UNITARIO QUETZALES** | **COSTO TOTAL DÓLARES** | **COSTO TOTAL QUETZALES** |
| Transporte aéreo. |  |  |  |  |  |  |
| Transporte terrestre |  |  |  |  |  |  |
| Transporte Interno |  |  |  |  |  |  |
| Alimentación |  |  |  |  |  |  |
| Hospedaje |  |  |  |  |  |  |
| Inscripción al evento |  |  |  |  |  |  |
| Gastos de bolsillo: Atletas |  |  |  |  |  |  |
| Gastos de bolsillo: Entrenador |  |  |  |  |  |  |
| Gastos de bolsillo: delegado |  |  |  |  |  |  |
| Gastos de viáticos: Atletas |  |  |  |  |  |  |
| Gastos de viáticos: Entrenador |  |  |  |  |  |  |
| Gastos de viáticos: delegado |  |  |  |  |  |  |
| Hidratación |  |  |  |  |  |  |
| Seguro de Viajero |  |  |  |  |  |  |
| Transporte de equipo deportivo |  |  |  |  |  |  |
| Rubro Especial: |  |  |  |  |  |  |

* + 1. **Presupuesto Total de la solicitud**
  1. **Nombre del Entrenador Responsable (tal y como aparece en el pasaporte)**
  2. **Firma del entrenador Responsable**
  3. **Nombre del presidente de la FADN (tal y como aparece en el pasaporte)**
  4. **Firma del presidente de la FADN**
  5. **Sello de la FADN**

**Anexos**

**(Adjuntar Documentos que apliquen)**