

**REVISIÓN DE EXPEDIENTES**

<b>Se marca con una X lo que se adjunta</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. Oficio DN-CPSN-		
2. Oficio de postulación de la E.D.R.N		
3. Formulario de solicitud de beca COMPLETO		
4. Anexo. Cédula de identidad atleta		
5. Anexo. Cédula de identidad tutor		
6. Anexo. Plan Escrito		
7. Anexo. Certificado de finalización del Programa de Aprendizaje del Atleta sobre Salud y Antidopaje (ALPHA):		
8. Anexo. Certificación CCSS		
9. Anexo. Certificación FODESAF		
10. Anexo. Certificación Cuenta Cliente y Cuenta IBAN** <b>Del tutor en caso de ser menor de edad.</b>		
11. Anexo. Personería Jurídica		
12. Anexo. Cédula de Represente Legal de la Entidad Deportiva		

**DECLARACIÓN JURADA DEL FISCALIZADOR**

*Declaro bajo fe de juramento que la información suministrada es verdadera. Cualquier dato falso o incorrecto, **facultará al Instituto Costarricense del deporte y la Recreación** para que **ANULE** el presente DOCUMENTO; asimismo expreso mi anuencia a que la información aquí ofrecida sea verificada.*

**Nombre completo del FISCALIZADOR:**

**Cédula de identidad: 1**

**Fecha: Categoría Recomendada:** \_\_\_\_\_