

## FORMULARIO PARA SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA

Espacio para uso exclusivo de la Federación

**SA-FCACR-2019 #:** 

	Fecha de la solicitud:						Fecha de Inicio del evento:							$\Box$		
	Trámite Solicitado: ( ) Inscripc					oción	ción ( ) Hospedaje					( ) Alimentación				
				( )	Tiquet	es Aér	eos	( )	Viátic	os		( ) (	Otro			
1. Non	ıbre de	el Selec	ciona	ıdo:												
2. Céd	ula de	identid	lad:			4										
3. Cate	3. Categoría:									7						
4. Nombre del Evento:																
5. Fech	ıa de Iı	nicio de	el Eve	ento:												
6. Fecha de Finalización del Evento:																
7. Sed	e del E	vento:														
8. Nivel del Evento: (Marque con una Equis)																
C.CA o Copas M	Abiertos Regional	C.C.Ca	NORCECAS	G.Slam, Abiertos Contin.	C. Panam	Mund.	Mund. de Ranking	C. Mund.	Iniciación	Infantil	Juvenil C	Juvenil B	Juvenil A	Sub - 23	Mayor	Abierta
					Fed	dera	ció	n (	len	tra						
9. Objetivos de la competencia 10. Metas establecidas para la competenc								cia								
Objetiv	Objetivo 1:						Meta 1:									



Objetivo 2:	Meta 2:							
Objetivo 3:	Meta 3:							
** Si requiere anotar más objetivos y metas, puede adjun	t <mark>arlos e</mark> n un documento adicional a esta solicitud.							
11. Describa los rubros que está solicitando:								
E a da cont								
Federación Central								
de Ajedrez								



11. Correos:								
12. No. Teléfonos:								
13. Número de Cuenta: (Para eventual depósito)								
Nombre del Banc	No. Cuenta ban	caria	No. Cuenta Cliente					

- \* Si la solicitud es recibida en forma extemporánea, queda a criterio de la Junta Directiva la toma en consideración de la solicitud.
- \* El seleccionado da Fe de que los datos suministrados en el presente formulario son verdaderos.
- \* Si la solicitud es aceptada, el seleccionado deberá apersonarse a las oficinas centrales de la Federación Central de Ajedrez de Costa Rica: Oficina S1036, Estadio Nacional, La Sabana, San José, Costa Rica, para firmar la boleta de entrega de viáticos y el cheque o dinero en efectivo según corresponda.
- \* Todas las facturaciones que realice deberán ir a nombre de la FEDERACIÓN CENTRAL DE AJEDREZ DE COSTA RICA. No, a nombre del jugador (a).
- \* Las facturas que presenten como respal<mark>do de la liquidación</mark> de viáticos deben contener la siguiente información:
  - Fecha
  - Concepto
  - Monto
  - Sello de Cancelado (Siempre y cuando corresponda).
  - Factura timbrada que indique el nombre, cédula jurídica, número de teléfono, correo electrónico del proveedor que está girando la factura. (Siempre y cuando corresponda)
- \* El documento a entregar, debe ser una factura, No, un recibo de pago.
- \* El no cumplimiento de estos requisitos puede provocar la devolución o reintegro total del dinero otorgado al jugador (a), el cual deberá reintegrar el dinero en el plazo indicado ya sea por Junta Directiva o por quien tramitó la entrega de los viáticos.
- \* Una vez el jugador vuelva de su participación; tendrá un plazo de 8 días hábiles para la entrega de las facturas correspondientes a la liquidación, para ello deberá apersonarse a las oficinas centrales de la Federación Central de Ajedrez de Costa Rica: Oficina S1036, Estadio Nacional, La Sabana, San José, Costa Rica, para firmar la boleta de liquidación correspondiente.
- \* El no cumplimiento de estos requisitos conllevará a la suspensión de aportes y colaboraciones por parte de la Federación para futuras competiciones.

FIRMA CONFORME