|  |  |
| --- | --- |
| Comité Olímpico Nacional |  |

**IMPORTANTE: Para poder ser estudiadas, las solicitudes debidamente cumplimentadas y firmadas, deben ir acompañadas de los documentos mencionados en el apartado “Apéndices requeridos” y deben enviarse a Solidaridad Olímpica, *en formato electrónico*, a más tardar tres (3) meses antes del inicio del proyecto.**

**plan de desarrollo**

|  |  |
| --- | --- |
| Deporte |  |
| Disciplina /especialidad |  |

|  |
| --- |
| Estructura deportiva actual *(descripción de puntos fuertes, puntos débiles y análisis de las necesidades)* |
|  |

|  |
| --- |
| Plan de acción propuesto |
|  |

|  |
| --- |
| Objetivos/resultados esperados |
|  |

planificación

|  |  |
| --- | --- |
| Duración del programa | Fecha de inicio Introducir la fecha dd/mm/aaaa Fecha de finalización Introducir la fecha dd/mm/aaaa Duración total:  meses |
| Estancia del experto, en caso de que esté fraccionada | Del Introducir la fecha dd/mm/aaaa Al Introducir la fecha dd/mm/aaaaDel Introducir la fecha dd/mm/aaaa Al Introducir la fecha dd/mm/aaaaDel Introducir la fecha dd/mm/aaaa Al Introducir la fecha dd/mm/aaaa |

propuesta presupuestaria

**Nota:** le recordamos que los gastos relativos al experto internacional (billete de avión y dietas) deben estar incluidos en la propuesta de presupuesto a continuación

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estimación presupuestaria | Presupuesto(moneda nacional) | Presupuesto(USD) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Presupuesto solicitado *(si es diferente al total de la estimación presupuestaria)* |  |

**Experto propuesto**

El CON puede proponer un experto para que dirija el programa. En este caso, se debe enviar el **currículo** del experto a Solidaridad Olímpica, que presentará el dossier a la Federación Internacional correspondiente para su aprobación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido(s) |  | Nombre(s) |  |
| Fecha de nacimiento |  | Nacionalidad |  |
| Dirección |  | Sexo |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| Fax |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nivel actual |  |

|  |
| --- |
| Formaciones realizadas y títulos conseguidos |
|  |

|  |
| --- |
| Experiencia deportiva(clubes, atletas entrenados, palmarés, etc.) |
|  |

**coordinador nacional (si se conoce)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido(s) |  | Nombre(s) |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |

apéndices requeridos

|  |  |
| --- | --- |
| Plan de acción detallado |  |
| Presupuesto detallado sobre el total de los gastos |  |
| Carta de aceptación del experto propuesto |  |
| Currículo del experto propuesto |  |

**el comité olímpico nacional**

Yo, el abajo firmante, presidente/secretario general del CON, certifico que la información proporcionada es verídica.

Sello

Nombre, cargo (presidente o secretario general) y firma: Fecha:

Este formulario está disponible también en NOCnet <http://extranet.olympic.org/nocnet>