



FEDERACIÓN NACIONAL UNIVERSITARIA  
DE DEPORTES DE CHILE

# ANEXO: FORMULARIOS CNU



#### CAPITULO 4:

#### FICHAS Y FORMULARIOS

1. [Formulario N° 1](#) De Postulación a Organización de Campeonato Nacional Universitario.
2. [Formulario N° 2](#) De Convocatoria del Organizador hacia los equipos participantes, debe ser enviado con 30 días de anticipación.
3. [Formulario N° 3](#) Información de Antecedentes Generales del Campeonato, debe ser enviado por parte del organizador con 30 días de anticipación.
4. [Formulario N° 4](#) Confirmación de Participación, por parte de las Instituciones participantes deben ser enviados al organizador a lo menos con 15 días antes del inicio del evento.
6. [Formulario N° 5](#) Formulario de Inscripción de los deportistas que participan, señalizando los alumnos extranjeros inscritos

#### GLOSARIO:

**Juegos Deportivos Universitarios FENAUE:** Formato de campeonato en el cual se incluyen deportes individuales y colectivos, con un mínimo de seis (6) disciplinas, las cuales se pueden desarrollar en una zona o sub-zona.

**Documento oficial:** Todo documento que la entidad universitaria emita el cual incluye firma y timbre de la autoridad académica o deportiva según corresponda, indicando fecha de emisión.

Formulario Nº 1

FORMULARIO POSTULACIÓN

UNIVERSIDAD QUE POSTULA: \_\_\_\_\_

A nombre de nuestra Universidad, tenemos el agrado de enviar la postulación para organizar el/los siguientes campeonatos:

CAMPEONATO NACIONAL UNIVERSITARIO DE \_\_\_\_\_ 2024.

PRESIDENTE COMITÉ ORGANIZADOR	
DEPORTE	
UNIVERSIDAD	
UNIDAD RESPONSABLE	
FONOS	
CORREO ELECTRÓNICO	

Que se desarrollará en \_\_\_\_\_, entre el.....al .....de .....de 2024.

En el nombre de la Universidad..... se despide atentamente

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma Autoridad: \_\_\_\_\_

Fecha de envío: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE CONVOCATORIA**

UNIVERSIDAD.....

**CONVOCATORIA**

A nombre de la federación Nacional de Deportes Universitario y de nuestra Universidad, tenemos el agrado de enviar a vuestra institución la convocatoria para participar en:

CAMPEONTO NACIONAL UNIVERSITARIO DE ..... 2024

COMITÉ ORGANIZADOR	
DEPORTE	
UNIVERSIDAD	
UNIDAD RESPONSABLE	
FONOS	
CORREO ELECTRÓNICO	

Que se desarrollará en ....., entre el ..... al ..... de ..... De 2024.

En nombre de la Universidad ..... Y de FENAUDE se despide atentamente

Nombre : \_\_\_\_\_

Cargo : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_

Formulario Nº 3

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES GENERALES DEL ORGANIZADOR

CAMPEONATO NACIONAL UNIVERSITARIO DE ..... 2024

Ciudad: .....

Fecha: .....

ANTECEDENTES GENERALES

INSTITUCIÓN SEDE	
FECHA	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

LUGAR DE COMPETENCIA: .....

COORDINADOR GENERAL: .....

ENVIAR INSCRIPCIONES: (Ficha Nº 6)

- Nombre Completo
- Cédula de Identidad
- Carrera que estudia
- Nº de Matrícula Universitaria
- Fecha de Nacimiento.
- (Señalizar si hay alumnos extranjeros, marcar)

## INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES GENERALES DEL ORGANIZADOR (CONTINUACIÓN HOJA 1)

### REUNIÓN INFORMATIVA:

Día:.....

Hora:.....

Lugar:.....

Se efectuará la reunión informativa con participación de los jefes de delegación, un miembro de FENAUDE y un representante de la Comisión Organizadora con el objeto de informar y organizar:

- A: Organización del Campeonato
- B: Constituir la Comisión Técnica y de Disciplina
- C: Revisar la documentación de los deportistas.
- D: Entregar la información relativa a la ceremonia de inauguración

Las dos comisiones deberán, al final del CNU, emitir un informe a la organización del campeonato. Con los resultados, sanciones si hubiera, y un breve análisis sobre el evento.

Paralelamente a esta reunión los entrenadores recibirán una carpeta con todos los antecedentes del Campeonato, la cual contendrá:

- Horario de inauguración y clausura.
- Horario de competencia.
- Opciones de alojamientos y alimentación
- Horarios de entrenamiento si es que dispone.

### LUGARES DE ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN Y COMPETENCIA

Se atenderá a las delegaciones a contar de .....

Los recintos de Competencia serán: .....

El control de la Competencia estará a cargo de .....

**CONFIRMACIÓN DE PARTICIPACIÓN**

CAMPEONATO NACIONAL UNIVERSITARIO DE .....

Por el presente documento, confirmo la participación de mi institución:

UNIVERSIDAD: .....

Dirección: .....

Teléfono: .....

Correo Electrónico: .....

	Nº DE DEPORTISTAS	Nº DE DIRIGENTES
Damas:		
Varones:		
TOTAL:		

La ubicación de nuestra institución en las clasificatorias zonales fue en el: ..... LUGAR.

Este formulario debe ser enviado a lo menos 10 días antes del inicio del evento.

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Eliminar

hoja

INSCRIPCIÓN CAMPEONATO NACIONAL UNIVERSITARIO DE: \_\_\_\_\_  
 UNIVERSIDAD : \_\_\_\_\_  
 FECHA DE ENVÍO : \_\_\_\_\_

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Cédula Identidad	Fecha Nacimiento	Carrera	Nº Matrícula	Nacionalidad	Condición Académica

(\* ) R (Regular); E (Egresado); P.T. (Post Grado) TOTAL ALUMNOS:

**FIRMA AUTORIDAD ACADEMICA**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

JEFE DE DELEGACIÓN : \_\_\_\_\_

FUNCIÓN EN SU UNIVERSIDAD : \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ENTRENADOR : \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DE DEPORTES: \_\_\_\_\_

Nota: Los arriba firmantes son responsables de que la información proporcionada en este documento sea real y efectiva, asumiendo todas las consecuencias disciplinarias que contemple el Reglamento General de FENAUDE



