



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
REGISTRO ÚNICO DE FEDERACIONES DEPORTIVAS NACIONALES**

RUT DE LA ORGANIZACIÓN									
								-	

NÚMERO DE REGISTRO (USO INTERNO)					

I. ANTECEDENTES GENERALES ORGANIZACIÓN

Nombre Organización : _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Disciplina : _____
Fecha de Fundación : _____

II. DATOS DE CONTACTO

Teléfono : _____ Fax : _____
Correo Electrónico : _____
Página Web : _____

III. ANTECEDENTES LEGALES

Estatutos Tipos : Si : _____ No : _____
Fecha de Acta de asamblea
extraordinaria de Adecuación : Día : _____ Mes : _____ Año : _____
Realizado en la comuna de : _____

Normativa de origen :
D.S. 110 Ministerio de Justicia _____
Ley 19.712 del Deporte _____
Ley 19.418 de Junta de Vecinos _____

IV. REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo : _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
Documento de
Nombramiento : _____
Fecha : _____ Cargo : _____

ANTECEDENTES DIRECTORIO

I. ANTECEDENTES GENERALES DIRECTORIO

Fecha de Elección : Día _____ Mes _____ Año _____
Fecha de Caducidad : Día _____ Mes _____ Año _____

II. INDIVIDUALIZACIÓN DE DIRECTORIO

Cargo 1 : _____
Nombre Completo : _____
RUT : _____ - Edad : _____
Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
Organización de Origen : _____

Cargo 2 : _____
Nombre Completo : _____
RUT : _____ - Edad : _____
Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
Organización de Origen : _____

Cargo 3 : _____



Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 4 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 5 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 6 : _____



Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 7 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 8 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 9 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 9 : _____



Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 10 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 11 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 12 : _____

Nombre Completo : _____



RUT : _____ - _____ Edad : _____
Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
Organización de Origen : _____

ANTECEDENTES COMISIONES

1. COMISIÓN REVISORA DE CUENTAS

I. ANTECEDENTES GENERALES

Fecha de Elección : Día _____ Mes _____ Año _____
Fecha de Caducidad : Día _____ Mes _____ Año _____

II. INDIVIDUALIZACIÓN DE COMISIÓN

Cargo 1 : _____
Nombre Completo : _____
RUT : _____ - _____ Edad : _____
Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
Organización de Origen : _____

Cargo 2 : _____
Nombre Completo : _____
RUT : _____ - _____ Edad : _____
Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____



Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 3 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

2. COMISIÓN DE DISCIPLINA

I. ANTECEDENTES GENERALES

Fecha de Elección : Día _____ Mes _____ Año _____

Fecha de Caducidad : Día _____ Mes _____ Año _____

II. INDIVIDUALIZACIÓN DE COMISIÓN

Cargo 1 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____



Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 2 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

Cargo 3 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____

3. COMISIÓN TÉCNICA

I. ANTECEDENTES GENERALES

Fecha de Elección : Día _____ Mes _____ Año _____

Fecha de Caducidad : Día _____ Mes _____ Año _____



II. INDIVIDUALIZACIÓN DE COMISIÓN

Cargo 1 : _____
Nombre Completo : _____
RUT : _____ - _____ Edad : _____
Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
Organización de Origen : _____

Cargo 2 : _____
Nombre Completo : _____
RUT : _____ - _____ Edad : _____
Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
Organización de Origen : _____

Cargo 3 : _____
Nombre Completo : _____
RUT : _____ - _____ Edad : _____
Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
Organización de Origen : _____

4. COMISIÓN DE DEPORTISTAS

I. ANTECEDENTES GENERALES

Fecha de Elección : Día _____ Mes _____ Año _____
 Fecha de Caducidad : Día _____ Mes _____ Año _____

II. INDIVIDUALIZACIÓN DE COMISIÓN

Cargo 1 : _____
 Nombre Completo : _____
 RUT : _____ - Edad : _____
 Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
 Dirección : _____
 Comuna : _____ Región : _____
 Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
 Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
 Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
 Organización de Origen : _____

Cargo 2 : _____
 Nombre Completo : _____
 RUT : _____ - Edad : _____
 Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____
 Dirección : _____
 Comuna : _____ Región : _____
 Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____
 Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :
 Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____
 Organización de Origen : _____



Cargo 3 : _____

Nombre Completo : _____

RUT : _____ - Edad : _____

Fecha de Nacimiento : Día _____ Mes _____ Año _____

Dirección : _____

Comuna : _____ Región : _____

Correo Electrónico : _____ Teléfono : _____

Nivel de Escolaridad : _____ Curso Acreditado por IND :

Fecha Ingreso : Día _____ Mes _____ Año _____

Organización de Origen : _____