FORMATO DE POSTULACIÓN ATLETA

Por favor marque con una X el programa de apoyos y estímulos al cual se presenta la novedad.

ETAPA DE TALENTO Y RESERVA	x
ETAPA DE RENDIMIENTO DEPORTIVO DE BOGOTÁ	

De acuerdo con la resolución vigente del Sistema Deportivo de Bogotá D.C seleccione la novedad correspondiente.

	NOVEDAD IDENTIFICADA
x	POSTULACIÓN
	INCLUSIÓN
x	INGRESO
	PERMANENCIA
	RECLASIFICACIÓN
	SUSPENSIÓN
	MANTENER SUSPENSIÓN
	LEVANTAR SUSPENSIÓN
	RETIRO
	OTRO

INFORMACIÓN GENERAL – ATLETA.

Nombres y apellidos: Maira Sofia Silva Yundes

Liga: Boxeo Club: _____

Lugar de nacimiento: Bogota Fecha nacimiento (dd-mm-aaaa): 21/12/2011

Edad: 11 Edad deportiva: 4 Meses

Ciudad de residencia: Bogota Dirección: Diag 32 sur No 12- 18

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: 3017704843

Correo electrónico: _____

Deporte: Boxeo Modalidad: Combate Categoría: Infantil / 64 Kg

Discapacidad: N/A clasificación funcional: N/A

Fecha de diligenciamiento (dd-mm-aaaa): 27/11/2023

RESULTADO DEPORTIVO QUE RESPALDE LA NOVEDAD.

TIPO DE EVENTO Nacional – N Internacional - I	NOMBRE DEL EVENTO	LUGAR	FECHA (dd-mm-aaaa)	PRUEBA	PUESTO / MARCA
Nacional	Juegos Escolares	Bogota	12/11/2023	Combate	1 / Oro

PERSPECTIVAS DE PROYECCIÓN DEPORTIVA A MEDIANO Y LARGO PLAZO.

Se logra identificar aptitudes y habilidades en el joven para un buen desarrollo de las jornadas , dónde se ha logrado y se visualiza un avance positivo en el aprendizaje de los elementos técnicos y tácticos , en el trabajo individual se ha generado un avance positivo en la coordinación, motricidad, elasticidad y fuerza , durante las jornada de sparring se observa un afianzamiento para el desarrollo del combate y un buen manejo de los espacios sobre el cuadrilátero

*(metodólogo(a) y/o entrenador(a))

Nombre de quien presenta la novedad: Brayam A. Rico P.

Firma de quien presenta la novedad: _____

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REGISTRO ÚNICO DE DEPORTISTA (RUD)

SECCIÓN UNO: IDENTIFICACIÓN DEL DEPORTISTA

Deporte: Boxeo **Modalidad:** Combate
Nombres Maira Sofia **Apellidos:** Silva Yundes

Seleccione tipo de documento:
Tarjeta de identidad: X Cédula de ciudadanía: ____ Cédula de Extranjería: _____ Pasaporte: _____
Número de documento: 1013646159 Lugar y fecha de expedición: Bogota/06-02-2019
Pasaporte No. N/A _____ Fecha de vigencia: N/A
Fecha de nacimiento 11/12/2011 Lugar de nacimiento: Bogota
País: Colombia Departamento: Cundinamarca Municipio: Bogota
Libreta Militar No. N/A Distrito Número:

En caso de emergencia contactar
a: Maria Teresa Yundes
Parentesco. Madre
Teléfono Fijo. _____ Celular: 3017704843
Tallas del deportista:
Sudadera: S Camiseta: S Pantaloneta: S Tenis: 34

SECCIÓN DOS: LOCALIZACIÓN

País: Colombia Departamento: Cundinamarca Municipio Bogota
Dirección: Diag 32 sur No 12- 18 Barrio: San Cristobal Sur
Localidad: Rafael Uribe Uribe Teléfono fijo: _____ Celular: 3017704843
Correo electrónico _____
Redes Sociales: _____

SECCIÓN TRES: SEGURIDAD SOCIAL – INFORMACIÓN MÉDICA

Salud: Régimen contributivo _____ Régimen subsidiado X Régimen excepción _____
Fecha de afiliación: (dd-mm-aaaa) 15/07/2014 Tipo De Afiliación: Beneficiario _____ Cotizante _____
Medicina Prepagada: Si _____ No X ¿cuál? _____ Nombre Eps Capital Salud
Nivel régimen subsidiado: 1 ____ 2 ____ 3 ____
Riesgos laborales: Si ____ No____ Nombre ARL: N/A Fondo de pensiones: Si ____ No____
Nombre fondo de pensiones: N/A N/A
Tipo de sangre: O X A ____ B ____ AB____ RF: Positivo X Negativo _____
Utiliza Algún Medicamento: Si _____ No X ¿cuál? _____
¿Con que frecuencia? _____
Consulta otro servicio médico: Si___ No X Especifique_____

SECCIÓN CUATRO: OTROS

Nombre del entrenador: Brayam Alejandro Rico Pabon
Teléfono móvil: 3138951887
Correo electrónico: barp-94@hotmail.com

COMPROMISO

YO, Maira Sofia Silva Yundes DEPORTISTA DE LA LIGA DE Boxeo
ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE Y EL REGLAMENTO DEL SISTEMA DEPORTIVO DE BOGOTÁ – IDRD, EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, SE REQUIERE LA FIRMA DEL PADRE O MADRE O REPRESENTANTE LEGAL DE EL(A) DEPORTISTA.

NOMBRE: Maria Teresa Yundes
FIRMA: Maria Teresa Yundes
FECHA: 27/11/2023

NOMBRE DEL METODÓLOGO: Jeferson Santos
FIRMA:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.013.646.159**

SILVA YUNDES

APELLIDOS

MAIRA SOFIA

NOMBRES

Maira sofia silva yundes

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-2011**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

21-DIC-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

06-FEB-2019 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01067193-F-1013646159-20190315 0064879278A 1 1265338014

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.886.371
YUNDES GONZALEZ

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1982
ANSERMANUEVO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

12-JUN-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00111301-F-0052886371-20081024 0004815810A 1 25792808

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CERTIFICA

Que la usuaria MAIRA SOFIA SILVA YUNDES con tipo de documento Tarjeta de Identidad No.1013646159 se encuentra activo(a) en nuestra base de datos del Régimen subsidiado en la ciudad de Bogota, ficha sisben 4234450, desde 15 de julio de 2014, sin ninguna discapacidad.

Se expide el día 27 de noviembre de 2023a solicitud del interesado.

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUUD EPS-S cualquier informacion adicional será atendida con gusto en nuestra línea de atención al usuario 01 8000 122219.

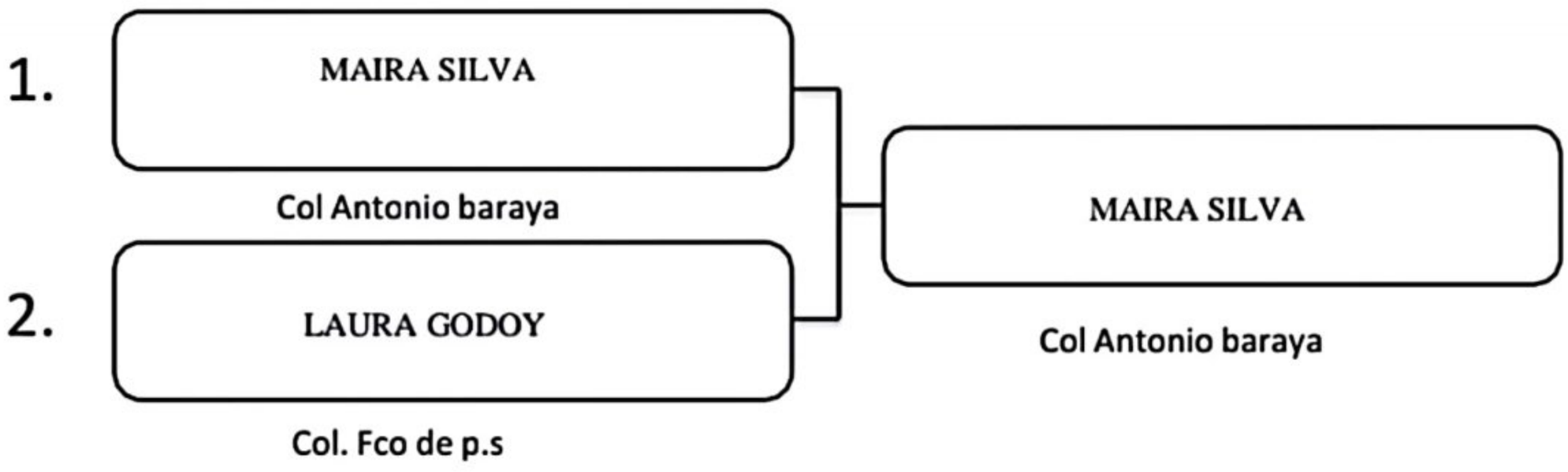
Cordialmente,
CAPITAL SALUD EPS-S
Proyectó: COORDINACION DE OPERACIONES

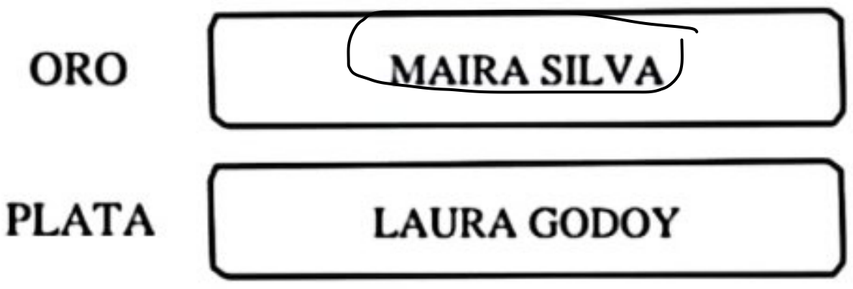
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

JUEGOS INTERCOLEGIADOS

ESCOLARES
(FEMENINO) HASTA 64 KG (PREINFANTIL)





Powered by CamScanner

Resultados Festivales de Talento y Reserva Deportiva

Programa | Agrupación | Entrenador | Deporte: Boxeo (1) | Discapacidad

# Festival	Nombre
Escriba el término de búsqued	
6to Festival	1

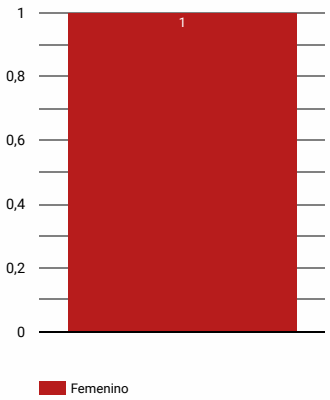
Promedio Edad: 11

Camtidad: 1

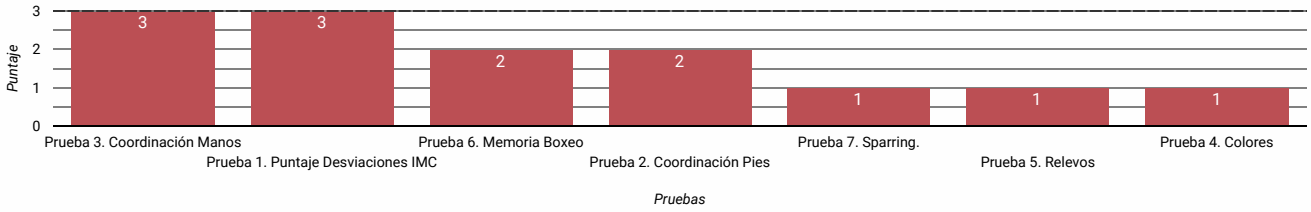


% Aprob...	Nombre
Escriba el término de bú	
null	1

Deportista (1)	Nombre
SOFI	
Sofia Silva Yundes	1
Sofia Silva	1



Puntaje Mínimo	43
Puntaje Máximo	43
Puntaje Promedio	43
Percentil 25	43
Percentil 75	43
Desviación Estandar	0



	Deporte	Nombre	Fecha Festival	Pruebas	Puntaje
1.	Boxeo	Sofia Silva Yundes	25 al 30 de septiembre de 2023	Prueba 3. Coordinación Manos	3
2.	Boxeo	Sofia Silva Yundes	25 al 30 de septiembre de 2023	Prueba 1. Puntaje Desviaciones IMC	3
3.	Boxeo	Sofia Silva Yundes	25 al 30 de septiembre de 2023	Prueba 6. Memoria Boxeo	2
4.	Boxeo	Sofia Silva Yundes	25 al 30 de septiembre de 2023	Prueba 2. Coordinación Pies	2

1 - 7 / 7

	Concepto Final
1.	Se emite certificación técnica y conceptual de los procesos de evaluación adelantados por el equipo Técnico (Entrenador) y/o Metodológo, mediante la cual se determinó que Sofia Silva Yundes deportista de la disciplina de Boxeo, identificad@ con el número de documento 1013646159, realizó la evaluación (con porcentaje de aprobación mínimo del 70%) en la fecha 25 al 30 de septiembre de 2023, obteniendo un 43%, por lo que No se Aprueba los criterios valorados. Se propone reforzar las novedades identificadas y reprogramar en un periodo de 3 a 6 meses nuevamente.

1 - 1 / 1

Entrenador ( )
Metodólogo (X)

Nombre(s) y Apellidos: _____ Firma: _____

Desarrollado por Andrés Bohórquez / Metodólogo Talento y Reserva / andres.bohorquez@idrd.gov.co / IDRD V.1