

## Convocatoria de solicitud de becas a los centros de alto rendimiento de la RFEH

### Objetivo.

El objetivo de esta circular es explicar el proceso de solicitud y admisión en los centros de alto rendimiento dependientes de la RFEH.

### Plazos.

1. El plazo de presentación de becas comienza con la publicación de esta circular, en la fecha que aparece en el margen superior derecho de este documento.
2. Los interesados en presentar la beca para el CETD disponen de plazo para presentar la documentación necesaria hasta el día 22 de febrero.
3. La Dirección Técnica del CETD de Tenerife resolverá la adjudicación de las becas del CETD de Tenerife el día 25 de febrero.
4. Los interesados en presentar la beca para el CAR de Madrid y de León disponen de plazo para presentar la documentación hasta el día 25 de abril.
5. La comisión de adjudicación de becas de la RFEH se reunirá a finales del mes de mayo y valorará las peticiones recibidas.
6. Cuando el CSD lo solicite, la RFEH emitirá la propuesta de becas a este organismo.
7. Una vez el CSD haya recibido la propuesta de becas por parte de esta federación, nos remitirá el listado preliminar de concesión de becas.
8. La concesión preliminar de becas por parte de la RFEH se remitirá a todas las FFAA.
9. En torno a un mes más tarde, el CSD publicará el listado definitivo de becas.
10. Concesión final de becas, que también será remitida a las FFAA.

Nº paso	Fecha	Tarea	Organismo competente
1	10/02/2023	Envío documentación becas	RFEH
2	22/02/2023	Fin de plazo de presentación de becas CETD Tenerife	
3	25/02/2023	Resolución becas canarias	Dirección Técnica CETD
4	25/04/2023	Fin de plazo de presentación de becas Madrid y León	
5	20/05/2023	Reunión comisión de becas RFEH	RFEH
6	01/06/2023	Solicitud propuesta de becas	CSD
7	10/06/2023	Listado preliminar	CSD
8	11/06/2023	Concesión preliminar becas	RFEH
9	10/07/2023	Listado definitivo	CSD
10	11/07/2023	Concesión final becas	RFEH

\*Estas fechas son orientativas y dependen de los plazos y las fechas marcadas por el CSD que son modificadas todos los años.

### **Preferencia de centro.**

Los deportistas podrán mostrar su preferencia por uno u otro centro, o, en caso de que lo prefieran, podrán no mostrar preferencia por ninguno de ellos. En cualquiera de los casos, se tomará en consideración la petición del deportista, pero se primará el criterio de la comisión de becas.

La comisión de becas seleccionará a los deportistas para uno u otro de los centros teniendo en cuenta:

- Nivel deportivo.
- Estudios preferidos.
- Localidad de residencia.
- Preferencia del deportista.
- Posibilidades logísticas.
- Méritos deportivos.
- Adaptabilidad a uno u otro centro.
- Posibilidades de rendimiento.

Además de cualquier otra circunstancia que se considere importante.

### **Documentación.**

Los deportistas que soliciten plaza en alguno de los CARs, deberán presentar la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI (PDF).
- Anexo 1 cumplimentado (PDF).
  - Puestos del 5º en adelante en campeonatos nacionales.
  - Resultados en campeonatos internacionales.
- Fotografía tamaño carné (JPG o PNG). ORIGINALES.
- Reconocimiento médico, con los siguientes puntos:
  - Historia clínica completa: antecedentes personales, familiares y deportivos.
  - Exploración física general: inspección, auscultación, cardiorrespiratoria, abdomen, aparato locomotor, etc.
  - Peso, talla, e índice de masa corporal.
  - Electrocardiograma de 12 derivaciones y tensión arterial en reposo.
  - Analítica sanguínea (hemograma y bioquímica general) y análisis de orina.
  - Ergometría máxima con monitorización ECG y determinación de VO2 máx., por método indirecto.
- Solicitud de plaza en la residencia escolar Pedro García Cabrera (Solo para CETD).

Los deportistas que renueven plaza en alguno de los CARs, deberán presentar la siguiente documentación:

- Anexo 2 cumplimentado (PDF).

La documentación digitalizada debe enviarse a [documentacion@fedehalter.org](mailto:documentacion@fedehalter.org), con copia a [secretaria@fedehalter.org](mailto:secretaria@fedehalter.org).

La documentación original (fotografías) deben mandarse a través de correo ordinario a la sede de la federación, situada en C/Numancia 2, local 1, Madrid (28039)

### **Incorporación al CAR.**

En caso de que un deportista resulte adjudicatario de alguna de las becas, se incorporará al centro en el mes de septiembre, siendo responsabilidad del director del centro la tarea de fijar la fecha exacta de entrada, así como cualquier otra cuestión de importancia relativa a la entrada del deportista en el CAR.

La federación facilitará en la medida de lo posible la incorporación académica del deportista, pero debe ser este o sus tutores legales los que realicen los procesos de búsqueda e inscripción al centro de estudios preferidos.

Si el deportista resultara admitido en el CAR, deberá presentar:

- Un informe académico, donde se incluya los datos académicos del curso 2022/2023, así como los estudios que desean realizar durante el curso 2023/2024. El deportista deberá presentar la documentación necesaria y requerida en el instituto para su matriculación.
- Los estudiantes de 1º, 2º, 3º, 4º ESO que vayan a repetir curso, deberán aportar certificado del centro donde han estudiado el último año.
- Los que hayan aprobado 4º ESO o vayan a estudiar Bachillerato deberán presentar el original del libro escolar de Secundaria, o en su defecto fotocopia hoja nº 25 de dicho libro, además del boletín de notas del curso 2021/2022.

### **V.B.**

**Secretario General**



**Juan Lama Arenales**

**Responsable nacional  
Sub15 y Sub17**



**Fco. Javier Flores de  
Frutos**

**Responsable nacional  
Absoluto**



**Víctor José Galván Cabrera**

## Anexo I

Formulario de solicitud de beca para los centros de Alto Rendimiento bajo la tutela de la RFEH.

### Orden de preferencia:

En caso de que exista algún orden de preferencia, ordénese los centros según dicho orden. Si no existe ningún orden de preferencia, puede dejarse en blanco este apartado.

Centro	Preferencia si la hubiera (1,2,3)
Centro de Alto Rendimiento de Madrid	
Centro de Alto rendimiento de León	
CETD de Tenerife	

### Datos por rellenar:

Deportista:

<b>Nombre:</b>	
<b>Primer apellido:</b>	
<b>Segundo apellido:</b>	
<b>DNI:</b>	
<b>Fecha nacimiento:</b>	
<b>Lugar nacimiento:</b>	
<b>Dirección postal:</b>	
<b>Localidad:</b>	
<b>Código Postal:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Email:</b>	

<b>Estudios finalizados:</b>	
<b>Estudios repetidos:</b>	
<b>Estudios en curso:</b>	
<b>Centro de estudios actual:</b>	
<b>Estudios a realizar próximo curso:</b>	

Entrenador:

<b>Nombre:</b>	
<b>Primer apellido:</b>	
<b>Segundo apellido:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Email:</b>	

Padre/madre/tutor legal:

<b>Nombre:</b>	
<b>Primer apellido:</b>	
<b>Segundo apellido:</b>	
<b>DNI:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Email:</b>	

Resultados deportivos desde enero de 2021 a mayo de 2023:

Campeonato/competición	Cat. PC	Arr (Kg)	Puesto Arr	DT (Kg)	Puesto DT	TO (Kg)	Puesto TO

NIF: Q-2878020C

Firmado\*:

Fecha:

\*Nota: En caso de que el atleta sea menor de edad, deberá firmar el Impreso el padre/madre o tutor.

## Anexo II

Formulario de renovación de beca para los centros de Alto Rendimiento bajo la tutela de la RFEH.

### Orden de preferencia:

En caso de que exista algún orden de preferencia, ordénese los centros según dicho orden. Si no existe ningún orden de preferencia, puede dejarse en blanco este apartado.

Centro	Preferencia si la hubiera (1,2,3)
Centro de Alto Rendimiento de Madrid	
Centro de Alto rendimiento de León	
CETD de Tenerife	

### Datos por rellenar:

Deportista:

<b>Nombre:</b>	
<b>Primer apellido:</b>	
<b>Segundo apellido:</b>	
<b>DNI:</b>	

Resultados académicos desde septiembre 2022 a mayo 2023:

Estudios cursados durante el curso de disfrute de la beca	Resultado obtenido

Resultados deportivos desde septiembre de 2022 a mayo de 2023:

Campeonato/competición	Cat. PC	Arr (Kg)	Puesto Arr	DT (Kg)	Puesto DT	TO (Kg)	Puesto TO

Resultados deportivos desde enero de 2021 a septiembre de 2022:

Campeonato/competición	Cat. PC	Arr (Kg)	Puesto Arr	DT (Kg)	Puesto DT	TO (Kg)	Puesto TO

Otros aspectos para destacar por el deportista sobre la renovación de su beca:

Valoración de actitudinal (a rellenar por el responsable del CAR durante la comisión):

Firmado deportista\*:

Firmado responsable CAR:

Fecha:

\*Nota: En caso de que el atleta sea menor de edad, deberá firmar el Impreso el padre/madre o tutor.



**CONVOCATORIA DE PLAZAS EN LA RESIDENCIA ESCOLAR PEDRO GARCÍA CABRERA**

ANEXO II- (1)

A rellenar por la RESIDENCIA PEDRO GARCÍA CABRERA

**SOLICITUD DENTRO DEL PLAZO**       **SOLICITUD FUERA DEL PLAZO**       **SOLICITUD CON INFORME SOCIAL**

Solicita por primera vez     Renovación     Traslado a otra residencia    Código: \_\_\_\_\_

Residencias que se solicita:

1.- \_\_\_\_\_  
2.- \_\_\_\_\_

Estudios que va a realizar: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Apellidos _____ Nombre _____	<b>FOTO</b>
Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Provincia de nacimiento _____ Sexo _____	
Domicilio _____ Nº _____ Municipio _____ Código postal _____	
Isla _____ DNI _____ Teléfono _____ Barrio _____	

**DATOS FAMILIARES**

Padre/Madre       Tutor/a legal

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Números de miembros que conviven y dependen del padre/madre o tutor/a legal: \_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN**

A estos efectos el Ayuntamiento de su localidad emite la siguiente certificación:

D. \_\_\_\_\_

Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de: \_\_\_\_\_

**CERTIFICO** que el Alumno \_\_\_\_\_

Reside en este municipio, domiciliado en la calle \_\_\_\_\_

En compañía de: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre	Parentesco	Edad	D.N.I.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Sello**

**Firmado**





**(C) DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR** ANEXO II - (2)

Nº de miembros de la unidad familiar:  
Relación de miembros de la unidad familiar:

Apellidos y Nombre	Parentesco	NIF	Ingresos (1)	Ingresos (2)
		TOTAL		

Para el supuesto de haber tenido obligación de declarar en el último ejercicio, señalar:  
- En la columna (1), el importe de la base regular que figura en la hoja de liquidación del impuesto de la renta de las Personas Físicas del segundo año anterior al año en que se solicita plaza  
- En la columna (2), el importe correspondiente a los ingresos obtenidos en el año anterior al año en que se solicita plaza, y que serán reflejados en la próxima Declaración de la Renta  
Para el supuesto de no tener obligación de declarar, deberá señalar los ingresos obtenidos en dicho año, y que hayan sido certificados por el organismo oficial correspondiente

**(D) DATOS ACADÉMICOS**

**D1** (A rellenar por el centro donde realiza actualmente los estudios, o el último Centro en el que los cursó)  
D./Dña. \_\_\_\_\_  
Secretario/a del Centro \_\_\_\_\_  
Del Municipio de \_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**  
Según consta en los expedientes académicos de este Centro, el alumno:  
\_\_\_\_\_, se encuentra o estuvo matriculado en el curso escolar \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
en el curso \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ rama \_\_\_\_\_, obteniendo en la evaluación \_\_\_\_\_  
(expresa la última evaluación, de la que consten datos), las siguientes calificaciones:

Asignatura	Calificación

Certifico en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Sello** **Firmado**



**(D2) ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA RESIDENCIA ESCOLAR** ANEXO II - (3)

**B.- NIVELES DE ENSEÑANZA NO OBLIGATORIA**

E.S.O. 1º  2º  3º  4º

BACHILLERATO 1º  2º  MODALIDAD: \_\_\_\_\_

P.C.P.I.  
DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_

CICLO FORMATIVO  
GRADO: MEDIO  SUPERIOR  DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_

OTROS:



**(D2) OTROS DATOS** ANEXO II - (4)

MODALIDAD DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_

CURSO Y GRADO (EN SUCASO) \_\_\_\_\_

D3 (A rellenar por la DIRECCIÓN TERRITORIAL O INSULAR DE EDUCACIÓN respectiva)

D./Dña. \_\_\_\_\_

Como \_\_\_\_\_ de la Dirección Territorial o Insular de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes

**CERTIFICA** que el alumno: \_\_\_\_\_

No dispone en su localidad de residencia de centro público o concertado que imparta los estudios de \_\_\_\_\_, existiendo al mismo tiempo imposibilidad de poder cursar dichos estudios en centro público o concertado ubicado en dicha localidad próxima por no permitir los medios de comunicación el acceso diario.

Puede realizar los estudios de \_\_\_\_\_ en su localidad de residencia.

Puede realizar los estudios de \_\_\_\_\_ en la localidad de \_\_\_\_\_ que dista de la suya \_\_\_\_\_ Km, ya que el centro dispone de transporte escolar, para el caso de alumnos de niveles de enseñanza obligatoria, o el transporte regular de la zona le permiten el acceso diario, para el caso de alumnos de niveles de enseñanzas no obligatorias.

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Y para que coste a efectos de tramitación de solicitud de la plaza en residencias escolares, expido la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

**Sello** **Firma**



**E - MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA PLAZA**

ANEXO II - (5)

- Por no disponer en la localidad de residencia de centro público o concertado que imparta los estudios de \_\_\_\_\_, existiendo al mismo tiempo imposibilidad de cursar dichos estudios en un centro público o concertado ubicado en una localidad próxima por no permitir los medios de comunicación de la zona al acceso diario.
- Por situación socioeconómicas desfavorables.
- Por circunstancias familiares graves:
- Orfandad absoluta
  - Situación de abandono
  - Huérfano de padre o madre
  - Hijo de padre/madre soltera
  - Padres separados
  - Padre/Madre/Tutor en invalidez permanente
  - Familia con algún otro miembro afectado e imposibilitados de obtener ingresos
  - Otras circunstancias acreditadas mediante informes expresamente solicitados por la Dirección General de Promoción Educativa
  - Otras circunstancias debidamente acreditadas

**NOTA:**

EN EL CASO DE CONCURRIR EN EL SOLICITANTE ALGUNA/S DE ESTAS CIRCUNSTANCIAS SE MARCA CON UNA CRUZ LA CASILLA QUE CORRESPONDA, Y DEBERÁ ACOMPAÑARSE LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITE: INFORME SOCIAL, FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA Y OTRA DOCUMENTACIÓN OFICIAL.  
EN CASO CONTRARIO NO SE TENDRÁ ENCUESTA A EFECTOS DE VALORACIÓN.



**DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL ALUMNO**

Estudios a realizar \_\_\_\_\_ Centro \_\_\_\_\_

Asignaturas pendientes cursos anteriores \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombre \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Isla \_\_\_\_\_

Teléfonos Alumno \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del Padre \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la Madre \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos tutor legal (si lo hay) \_\_\_\_\_

DNI(Tutor): \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma Alumno**

**Si hay un cambio de números de teléfono y domicilio es obligatorio comunicarlo.**

## DOCUMENTACIÓN QUE INEXCUSABLEMENTE DEBE ADJUNTARSE A LA SOLICITUD

- 1) Fotocopia del libro de familia que incluya toda la unidad familiar
- 2) Fotocopia del D.N.I. del padre/madre o tutor legal
- 3) Fotocopia de la declaración de la renta de todos los miembros de la unidad familiar
  - a. Si no estuviese obligado a declarar y fuese perceptor de prestación por desempleo, pensión de jubilación, incapacidad, invalidez..., certificado expedido por el organismo correspondiente, acreditativo de los ingresos obtenidos por estos conceptos y por la unidad familiar, en el año anterior.
  - b. Para el supuesto de no tener prestaciones por desempleo ni ingresos de ninguna otra clase, acreditación suficiente de tal extremo.
- 4) Para el supuesto de que con relación con el apartado E) de la solicitud, relativo a los motivos por los que solicitan plaza en la residencia escolar, se alegue alguno de ellos, deberá acompañarse la documentación que en dicho punto se recoge. En caso contrario no se tendrá en cuenta a efectos de puntuación
- 5) 1 foto tamaño carné con nombre y apellidos en la parte posterior
- 6) SI FINALMENTE EL SOLICITANTE VA A REALIZAR OTROS ESTUDIOS DIFERENTES A LOS QUE CONSTAN EN ESTA SOLICITUD, DEBERÁ **PRESENTAR NUEVAMENTE EL DOCUMENTO D3** (DE ESTA SOLICITUD) RELLENO CON LOS ESTUDIOS QUE VA A CURSAR Y FIRMADO POR LA DIRECCIÓN TERRITORIAL O DIRECCIÓN INSULAR DE EDUCACIÓN