|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CURSO DE ENTRENADOR DEPORTIVO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE NIVEL \_\_\_  PROMOVIDO POR LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE PATINAJE  Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Población:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  De conformidad con lo establecido en la disposición adicional quinta de la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero, por la que se regulan los aspectos curriculares, los requisitos generales y los efectos de las actividades de formación deportiva, a los que se refiere la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007 de 24 de octubre,  **EXPONGO:**  Que habiendo accedido a la condición de deportista de alto nivel / alto rendimiento mediante Resolución/Certificado emitido por el Consejo Superior de Deportes , con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   |  |  | | --- | --- | | **Adjunto la siguiente documentación** *(marque con una X)* | | | X | Acreditación de la calificación de deportista de alto nivel realizada por el Consejo Superior de Deportes o de alto rendimiento realizada por la comunidad autónoma, según corresponda. |   **SOLICITO:**  La consideración de «superadas por compensación» de las siguientes áreas pertenecientes al bloque específico (Resolución de fecha 3 de junio de 2015 de la Presidencia del CSD) del curso de referencia:          Área: Técnica III          Área: Táctica III          Área: Reglamento III  **Quedo enterado de que la concesión de la consideración de «superadas por compensación» de las áreas que solicito está condicionada a la comprobación de los datos consignados en esta documentación y me hago responsable de su autenticidad.**  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Firma del interesado)* |

**SOLICITUD DE COMPENSACIÓN DE ÁREAS POR MÉRITOS DEPORTIVOS;**

**DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO**