



## BASES DEL 3° ENCUENTRO DEPORTIVO DE BOCCIAS 2024

**ORGANIZA:** La oficina de discapacidad de la Ilustre Municipalidad de Castro y la Escuela Diferencial Antü-kau dependiente de la Corporación Municipal de Castro.

**OBJETIVO:** Fomentar la buena convivencia de las comunidades educativas de la comuna de Castro a través de la práctica del deporte Boccias, demostrando disposición a trabajar en equipo y colaborando con sus pares en el evento deportivo.

**DESCRIPCIÓN:** En el encuentro se realizará el deporte Boccias, donde participarán los y las estudiantes de las escuelas y liceos de la comuna Castro, tanto municipales como particulares subvencionados.

**FECHA, HORA Y LUGAR:** El evento deportivo se realizará el miércoles 26 de noviembre a las 10:00 horas, en las dependencias del Centro Educacional Polideportivo de Castro.

**CATEGORÍAS:** El campeonato tendrá 5 categorías. 3 por edades y dos por agrupaciones.

Infantil Sub 14 Nacidos en 2010-2011-2012-2013	Juvenil Sub 18 Nacidos en 2006-2007-2008-2009
Agrupaciones de Discapacitados de la provincia	Agrupaciones de Personas Mayores

**EQUIPOS:** Los equipos podrán ser mixtos integrados por 3 participantes, incluyendo al menos un estudiante con necesidades educativas permanentes de su establecimiento. (aplicados en categorías escolares Sub14- Sub18)

En los equipos de agrupación de discapacitados o de persona mayor, al menos un integrante debe de tener discapacidad o limitación funcional al movimiento.

**NÚMEROS DE EQUIPOS POR ESTABLECIMIENTO:** Cada establecimiento o agrupación podrá inscribir un equipo por cada categoría, con un máximo de 2 equipos.

**INSCRIPCIONES:** Se realizarán vía correo electrónico hasta el viernes 15 de noviembre de 2024. Enviar la ficha de inscripciones al correo [daniel.vargas@castromunicipio.cl](mailto:daniel.vargas@castromunicipio.cl) con nombre completo, RUT, diagnóstico\* y fecha de nacimiento del atleta.

**PREMIACIÓN:** Se premiarán los primeros lugares de cada categoría. (1° lugar, 2° lugar y 3° lugar).

**COLACIÓN:** La organización otorgará colaciones para los participantes del evento deportivo.

**ANTE CUALQUIER DUDA, LLAMAR AL COORDINADOR DEL EVENTO, DANIEL GONZALEZ +569 95629549, KINESIÓLOGO DE LA OFICINA DE DISCAPACIDAD DE LA MUNICIPALIDAD DE CASTRO.**



## PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES

<b>Establecimiento:</b> <b>Jefe de delegación:</b>	
<b>Celular:</b>	<b>Correo:</b>

### EQUIPO 1

**CATEGORÍA:** MARQUE CON UNA X

**INFANTIL SUB-14( ) JUVENIL SUB 18 ( )**

NOMBRE COMPLETO	RUT	F. DE NAC.	TIPO DE NECESIDAD EDUCATIVA *
1.			
2.			
3.			

Inscribir en cada equipo al menos un estudiante con necesidad educativa permanente.

\*Tipos de necesidad educativa o diagnóstico: intelectual, visual, auditivo, motora, multidéficit, alteraciones de la relación y comunicación.



## EQUIPO 2

**CATEGORÍA:** MARQUE CON UNA X

**INFANTIL SUB 14 ( ) JUVENIL SUB 18 ( )**

NOMBRE COMPLETO	RUT	F. DE NAC.	TIPO DE NECESIDAD EDUCATIVA *
1.			

2.			
3.			

Inscribir en cada equipo al menos un estudiante con necesidad educativa permanente.

\*Tipos de necesidad educativa: intelectual, visual, auditivo, motora, multidéficit, alteraciones de la relación y comunicación.