CÓDIGO BEC-11

Control y Seguimiento Programa de BECAS ICODER

Deporte:	Día:	Hora:	Metodólogo:

	Nombre completo del atleta:	Observaciones:
1	¿Cuáles actividades/ eventos/ competencias / campamentos o entrenamientos a realizado este año?	
2	¿Dónde está entrenando regularmente y en que condiciones esta su lugar de entrenamiento?	
3	¿Ha mejorado su preparación deportiva y cuales aspectos han mejorado su rendimiento en los entrenamiento y /o competencias?	
4	¿Qué procesos piensa usted que le podrían ayudar a mejorar su rendimiento?	
5	¿Cómo califica el servicio brindado por el grupo de profesionales a cargo de su preparación deportiva? Excelente, Muy Bueno, Bueno, Regular (justifique)	
6	¿Cómo califica el servicio brindado por la organización deportiva? Excelente, Muy Bueno, Bueno, Regular (justifique)	
7	¿Cómo califica el servicio brindado por la organización que apoyan su preparación deportiva (ICODER/ CON-CRC)? Excelente, Muy Bueno, Bueno, Regular (justifique)	
8	¿Qué mecanismos podríamos (ICODER) implementar para ayudar a fortalecer su preparación deportiva?	
9	¿Qué mecanismos o procesos podría establecer la Entidad Deportiva para ayudar fortalecimiento de su preparación deportiva en esta etapa?	

INSTITUTO COSTARRICENSE DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

DIRECCIÓN DEPORTE

DEPARTAMENTO RENDIMIENTO DEPORTIVO

CONTROL Y SEGUIMIENTO A LOS ATLETAS

OBSERVACIONES