

## **BASES CONVOCATORIA CURSO FORMATIVO DE MONITOR DE FÚTBOL Y MONITOR DE FÚTBOL SALA**

### **1.- Tipos de cursos**

Se podrá optar de forma individual o combinada a la obtención de la titulación deportiva de Fútbol y F. Sala.

En caso de optar a las dos modalidades se desarrollará un tronco común de materias lectivas y otro específico por cada una de ellas.

### **2.- Requisitos para el acceso**

- Tener 16 años cumplidos al comienzo del curso.
- Certificado médico oficial de aptitud física en el que conste que el alumno no tiene impedimento para realizar la práctica del ejercicio físico como monitor de fútbol o fútbol sala.
- En el caso de que el aspirante se encuentre en posesión de una licencia federativa con el reconocimiento médico en vigor, quedará exento de la presentación del certificado anterior.
- Estar en posesión del Título de Graduado en Educación Secundaria o título oficial equivalente según plan de estudios del aspirante.

### **3.-Para la obtención de la titulación es necesario:**

- Asistir a un mínimo del 75% de las horas lectivas programadas por materia.
- Superar los exámenes de cada una de las materias que componen el curso. El alumno podrá presentarse e examen en dos próximas convocatorias, fijadas estas, por la Escuela de Entrenadores convocante.

### **4.- Número de alumnos**

El número de alumnos por aula o sede se establece en un máximo de treinta y cinco.

### **5.- Fechas de celebración del curso**

La fórmula que se establece es la de concentración por proximidad geográfica conforme las solicitudes recibidas.

Las fechas de realización serán en fines de semana o en periodo no lectivo (vacaciones de navidad, semana santa).

### **6.- Superación del curso y continuidad de estudios**

Los alumnos que, una vez superado el Curso Formativo de Monitor de Fútbol o Fútbol Sala, quieran continuar sus estudios en la Escuelas de Entrenadores de ámbito autonómico, estarán exentos del periodo de formación práctica correspondiente al Curso Federativo de Entrenador Básico, siempre que cumplan cualquiera de los requisitos siguientes:

- Haber ejercido labores propias de Monitor de Fútbol o Fútbol Sala, estando afiliado al Comité de Entrenadores de la Federación de ámbito correspondiente.
- Demostrar la realización de tareas como Monitor de Fútbol o Fútbol Sala.

## **7.- Cuotas del Curso**

### **A) Monitor de Fútbol o Fútbol Sala**

<b>CONCEPTO</b>	<b>IMPORTE</b>
Derechos de matrícula, seguro, enseñanza y exámenes	150
Aportación del alumno	75
Aportación Diputación	75

### **B) Combinado Monitor de Fútbol y Fútbol Sala**

<b>CONCEPTO</b>	<b>IMPORTE</b>
Derechos de matrícula, seguro, enseñanza y exámenes	200
Aportación del alumno	100
Aportación Diputación	100

## **8.- Áreas y carga lectiva**

<b>ÁREAS Y CARGA LECTIVA (teóricas y prácticas)</b>	
<b>MATERIA</b>	<b>HORAS</b>
ANÁLISIS	10
EVOLUCIÓN DEL FÚTBOL O FÚTBOL SALA	4
INTRUCCIÓN	12
CREACIÓN DE EQUIPOS	4
LIDERAZGO	3
PSICOLOGÍA	8
ÉTICA DEPORTIVA	2
PERIODIZACIÓN	5
SESIONES DE ENTRENAMIENTO	13
FILOSOFÍA DIDÁCTICA DEL FÚTBOL O FÚTBOL SALA	3
ORIENTACIÓN A JUGADORES	3
FISIOLOGÍA	6
GESTIÓN DEL CLUB	3
REGLAS DE JUEGO	6
TECNOLOGÍA DE FÚTBOL O FÚTBOL SALA	4
<b>TOTAL</b>	<b>65</b>



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA

### CURSO FEDERATIVO DE MONITOR DE FÚTBOL

CURSO: 2016 / 2017

D.		Nacido el:	
Natural de:	Domicilio:		
Código Postal:	Localidad:		
Teléfono:	Móvil:	Fax:	
Correo electrónico:			

Por la presente solicito mi inscripción y matrícula para poder realizar el **Curso Federativo de Monitor de Fútbol**, convocado por la **Federación de Fútbol de Castilla la Mancha**, de ámbito autonómico y **AUTORIZADO** por la **Real Federación Española de Fútbol** a través de la **Escuela Nacional de Entrenadores**.

EXPONE: Que, declara y reconoce haber sido informado por la Federación de Fútbol de Castilla La Mancha que el curso al que solicita la inscripción, **tiene carácter federativo**.

Asimismo, reconoce que ha sido informado, caso de aprobar dicho curso, que el Diploma que se le expida **no tiene carácter académico**.

**La Federación de Fútbol**  
(fecha y hora)

**El Solicitante**  
(conforme)

Fdo:

Fdo:

En cumplimiento de la LO 15/1999, la Federación de Fútbol de Castilla la Mancha, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la Federación de Fútbol de Castilla la Mancha, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: AVDA. DE HERENCIA S/N, TLF. 926552960-FAX 926543480 – [e\\_entrenadores@ffcm.es](mailto:e_entrenadores@ffcm.es) ALCAZAR DE SAN JUAN (CIUDAD REAL)

**FECHA LÍMITE DE SOLICITUD: 18 - 11 - 2016**



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y MATRÍCULA

### CURSO FEDERATIVO DE MONITOR DE FÚTBOL SALA

**CURSO: 2016 / 2017**

D.		Nacido el:	
Natural de:	Domicilio:		
Código Postal:	Localidad:		
Teléfono:	Móvil:	Fax:	
Correo electrónico:			

Por la presente solicito mi inscripción y matrícula para poder realizar el **Curso Federativo de Monitor de Fútbol Sala**, convocado por la **Federación de Fútbol de Castilla la Mancha**, de ámbito autonómico y **AUTORIZADO** por la **Real Federación Española de Fútbol** a través de la **Escuela Nacional de Entrenadores**.

EXPONE: Que, declara y reconoce haber sido informado por la Federación de Fútbol de Castilla La Mancha que el curso al que solicita la inscripción, **tiene carácter federativo**.

Asimismo, reconoce que ha sido informado, caso de aprobar dicho curso, que el Diploma que se le expida **no tiene carácter académico**.

**La Federación de Fútbol**  
(fecha y hora)

**El Solicitante**  
(conforme)

Fdo:

Fdo:

En cumplimiento de la LO 15/1999, la Federación de Fútbol de Castilla la Mancha, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la Federación de Fútbol de Castilla la Mancha, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: AVDA. DE HERENCIA S/N, TLF. 926552960-FAX 926543480 – [e\\_entrenadores@ffcm.es](mailto:e_entrenadores@ffcm.es) ALCAZAR DE SAN JUAN (CIUDAD REAL)

**FECHA LÍMITE DE SOLICITUD: 18 - 11 - 2016**



**CURSO FEDERATIVO DE MONITOR DE FÚTBOL Y FÚTBOL SALA (Combinado)**

**CURSO: 2016 / 2017**

D.		Nacido el:	
Natural de:	Domicilio:		
Código Postal:	Localidad:		
Teléfono:	Móvil:	Fax:	
Correo electrónico:			

Por la presente solicito mi inscripción y matrícula para poder realizar el **Curso Federativo de Monitor de Fútbol y Fútbol Sala**, convocado por la **Federación de Fútbol de Castilla la Mancha**, de ámbito autonómico y **AUTORIZADO por la Real Federación Española de Fútbol a través de la Escuela Nacional de Entrenadores**.

EXPONE: Que, declara y reconoce haber sido informado por la Federación de Fútbol de Castilla La Mancha que el curso al que solicita la inscripción, **tiene carácter federativo**.

Asimismo, reconoce que ha sido informado, caso de aprobar dicho curso, que el Diploma que se le expida **no tiene carácter académico**.

**La Federación de Fútbol**  
(fecha y hora)

**El Solicitante**  
(conforme)

Fdo:

Fdo:

En cumplimiento de la LO 15/1999, la Federación de Fútbol de Castilla la Mancha, le informa de que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular es la Federación de Fútbol de Castilla la Mancha, con la finalidad de mantener la relación que se establece con dicha Federación y posibilitar el cumplimiento de las funciones estatutarias, reglamentarias y legales que afectan a la misma. A los efectos previstos en el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter Personal presta su consentimiento al tratamiento de sus datos de carácter personal Vd. acepta expresamente que puedan ser cedidos y/o comunicados sus datos, exclusivamente para las finalidades que se han descrito, a entidades públicas y/o privadas. Igualmente autoriza expresamente a que sus datos puedan ser hechos públicos en aquellos supuestos en los que sea preciso para el cumplimiento de las funciones de esta Federación (clasificaciones, convocatorias, participación en eventos deportivos, etc.). Finalmente le informamos de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al fichero mediante el envío por correo ordinario de su solicitud por escrito, junto con una fotocopia de su D.N.I. o documento equivalente a la siguiente dirección: AVDA. DE HERENCIA S/N, TLF. 926552960-FAX 926543480 – [e\\_entrenadores@ffcm.es](mailto:e_entrenadores@ffcm.es) ALCAZAR DE SAN JUAN (CIUDAD REAL)

**FECHA LÍMITE DE SOLICITUD: 18 – 11 - 2016**