



RESOLUCION No. 482-AD-90

Lima, 20 de JULIO de 1990

Visto el Oficio N°665-90-FPB, presentado por la Federación Peruana de Basketball el cual ha motivado el Expediente N°2716;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita autorización oficial para que su Deportista Seleccionada, Srta. ESTHER SANGIO ALONSO, viaje a la ciudad de California-USA a hacer uso de una Beca de Estudios otorgado por la Universidad Allan Hancock College de Santa María-California, el Programa de Educación Física, el mismo que tendrá una duración de dos (02) años, a partir del 20 de Julio de 1990 al 20 de Diciembre de 1992;

De conformidad con el art. 9° - numeral 12 y art. 77° del Decreto Legislativo N° 328 - Ley General del Deporte y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N°07-ED-86 y con las opiniones favorables de la Oficina de Asesoría Jurídica, Dirección de Cooperación Técnica Internacional, Dirección Nacional de Deporte Afiliado, Dirección Ejecutiva Nacional y con cargo a rendir cuenta al Consejo Nacional del Deporte; y visto el certificado médico de la Deportista;

SE RESUELVE :

ARTICULO PRIMERO : AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Basketball, para que su deportista Seleccionada, Srta. ESTHER SANGIO ALONSO, viaje a la ciudad de California-USA, a hacer uso de la Beca de Estudios -Programa de Educación Física, otorgado por la Universidad Allan Hancock College de Santa María-California, el mismo que se realizará del 20 de Julio de 1990 al 20 de Diciembre de 1992,

ARTICULO SEGUNDO : De conformidad con el art. 77° establecido por el Decreto Legislativo N° 328 y reglamentado por el art. 76° del Decreto Supremo N°07-ED-86, de fecha 13.03.86, la indicada deportista, está exonerada de los impuestos a los bienes y servicios del Decreto Ley N°22317, modificado por el art. 2° del citado Decreto Legislativo N°209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes Nros. 22317 y 24030 y del impuesto a que se refiere el Decreto Legislativo N° 554 y normas modificatorias contenidas en el Decreto Supremo N° 056-90-EF del 25.02.90.

ARTICULO TERCERO : La presente Resolución no autoriza a la Federación Peruana de Basketball, la adquisición de moneda extranjera en el mercado único de cambios ni en mesa de negociaciones.

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE



RESOLUCION No. 482-AD-90

Lima, 29 de JULIO de 1989



ARTICULO CUARTO : Los gastos que ocasione la Actividad precisada en el Artículo Primero, no afectará al Presupuesto del Instituto Peruano del Deporte.



ARTICULO QUINTO : La indicada deportista, deberá dentro de los quince (15) días de haber retornado, emitir su Informe Técnico sobre la participación de la misma en el referido evento. El incumplimiento de esta obligación originará que el Consejo Nacional del Deporte, no procese los próximos pedidos de autorización de viajes al extranjero.

Regístrese y comuníquese,




GERARDO MARIU TAKAYAMA
Presidente del
Consejo Nacional del Deporte

ADF/CTI
FPV/fjj.

Antecedentes Res. N° 482-AD 90
20-7-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: Fed. Per. de Basketball	NUMERO 2716
	REF. 01-665-90-PPB de 11.7.90	
Fecha de INGRESO: 13.7.90	ASUNTO: Se gestione Resolución de Autorización de Viaje a favor de Esther Sangio Añorbe quien ha obtenido una beca para un curso de Educación Física en la Univ. Allan Hancock College de Sta. María/California.	
Hora: 4:00 PM		
Numero de Folios: (02) dos.		
Registrado por: Ramos		
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 2716 No. de Folio
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		5

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 2716 No. de Folio
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		4

Antecedentes Pres N° 482-10 90 20-7-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: <i>Foot per de Basketball</i>	NUMERO
	DT 665-90-PPB de	REF. 90
Fecha de INGRESO: <i>13-7-90</i>	ASUNTO: <i>Solicitud de autorización de viaje a favor de Esther Sangro a lo que quien ha obtenido una beca para un curso de educación Física en la Univ. Allan Hancock College de Sta. Maria, California.</i>	
Hora: <i>4:00 PM</i>		
Numero de Folios: <i>(02) dos.</i>		
Registrado por: <i>Rojas</i>		
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora	Observaciones:	5

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora	Observaciones:	4

Pase a: <i>OTDA</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: <i>JGF</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha <i>20-7-90</i>	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora	Observaciones: <i>Resolución N° 482-10-90</i>	3

Pase a: <i>DANBAF</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: <i>CTI</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha <i>20-07-90</i>	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora <i>11:05</i>	Observaciones:	2

Pase a: <i>CTI</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: <i>OTD</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por:	<input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	<i>02</i>
Fecha <i>90-07-16</i>	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Hora <i>8:20 PM</i>	Observaciones:	1



FEDERACION PERUANA DE BASKETBALL



INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Dirección Nacional de
Cooperación Técnica
Internacional
16-07-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
MESA DE PARTES
2716
13 JUL 1990
4:00
RECIBIDO

Of. Nº 665.90.FPB. Lima, 11 de Julio de 1990

Señor
ALFREDO DEZA.,
Director Nacional de Cooperación Técnica Internacional
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Presente.-

De nuestra consideración:

Por el presente informamos que nuestra jugadora ESTHER SANGIO ALONSO, ha obtenido una Beca para un Curso de - Educación Física en la Universidad Allan Hancock College de Santa María-California, obtenida gracias a la visita que realizó la Selección Sub-21 en el mes de Noviembre de 1988, donde fué observada y por su rendimiento y aptitudes le hicieron el ofrecimiento de la mencionada Beca, que tendrá una duración de dos años.

Mucho agradeceremos gestionar la respectiva Resolución para obtener la aprobación del I.P.D y favorecerse con los beneficios que la Ley otorga.

Adjuntamos copia fotostática de la carta referente a la Beca.

Al agradecer anticipadamente su preferente atención y apoyo, hacemos propicia la ocasión para reiterar a usted, las seguridades de nuestra consideración distinguida y especial deferencia.

FEDERACION PERUANA DE BASKETBALL

DR. JOSE LEON BARANDIARAN
DIRECTOR SECRETARIO

CRL. FAP OSCAR SEVILLA ROSAS
PRESIDENTE



4c.c.
Direc. Nac. Coop. Téc.
I.P.D.
adj.: cop. Of. s/. Beca
srdech.



This page must be completed and signed in the U.S. by a designated school official.

1. Family Name (surname) SANGIO

First (given) name (do not enter middle name) Esther

Country of birth Peru Date of birth (mo./day/year) 04-16-70

Country of citizenship Peru Admission number (Complete if known) _____

2. School (school district) name Allan Hancock Joint Community College

School official to be notified of student's arrival in U.S. (Name and Title) Norma Razo - Registrar

School address (include zip code) 800 South College Drive - Santa Maria, CA 93454

School code (including 3-digit suffix, if any) and approval date L O S 214F 0 . 3 4 2 approved on May 6, 1956

For Immigration Official Use

Visa issuing post	Date Visa issued
Reinstated, extension granted to:	

3. This certificate is issued to the student named above for:
- (Check and fill out as appropriate)
- a. Initial attendance at this school.
- b. Continued attendance at this school.
- c. School transfer.
Transferred from _____
- d. Use by dependents for entering the United States.
- e. Other _____

7. This school estimates the student's average costs for an academic term of 9 (up to 12) months to be:

a. Tuition and fees \$ 2400.00

b. Living expenses \$ 8000.00

c. Expenses of dependents \$.00

d. Other (specify): \$.00

Total \$ 10,400.00

4. Level of education the student is pursuing or will pursue in the United States:
- (check only one)
- a. Primary e. Master's
- b. Secondary f. Doctorate
- c. Associate g. Language training
- d. Bachelor's h. Other

8. This school has information showing the following as the student's means of support, estimated for an academic term of 9 months (Use the same number of months given in item 7).

a. Student's personal funds \$ _____

b. Funds from this school \$ 8000.00
(specify type) Scholarship

c. Funds from another source \$ _____
(specify type and source)

d. On-campus employment (if any) \$ 2400.00

Total \$ 10,400.00

5. The student named above has been accepted for a full course of study at this school, majoring in Physical Education.
- The student is expected to report to the school not later than (date) 8-22-90 and complete studies not later than (date) 12-92.
- The normal length of study is 2+ years.

9. Remarks: _____

6. English proficiency is required:
- The student has the required English proficiency.
- The student is not yet proficient, English instructions will be given at the school.
- English proficiency is not required because _____

10. School Certification: I certify under penalty of perjury that all information provided above in Items 1 through 8 was completed before I signed this form and is true and correct; I executed this form in the United States after review and evaluation in the United States by me or other officials of the school of the student's application, transcripts or other records of courses taken and proof of financial responsibility, which were received at the school prior to the execution of this form; the school has determined that the above named student's qualifications meet all standards for admission to the school; the student will be required to pursue a full course of study as defined by 8 CFR 214.2(f)(6); I am a designated official of the above named school and I am authorized to issue this form.

Norma Razo NORMA RAZO REGISTRAR June 22, 1990 Santa Maria, CA 93

Signature of designated school official Name of school official (print or type) Title Date issued Place issued (city and state)

11. Student Certification: I have read and agreed to comply with the terms and conditions of my admission and those of any extension of stay as specified on page 2. I certify that all information provided on this form refers specifically to me and is true and correct to the best of my knowledge. I certify that I seek to enter or remain in the United States temporarily, and solely for the purpose of pursuing a full course of study at the school named on Page 1 of this form. I also authorize the named school to release any information from my records which is needed by the INS pursuant to 8 CFR 214.3(g) to determine my nonimmigrant status.

Signature of student Name of student Date

I-20 SCHOOL

IF YOU NEED MORE INFORMATION CONCERNING YOUR F-1 NONIMMIGRANT STUDENT STATUS AND THE RELATING IMMIGRATION PROCEDURES, PLEASE CONTACT EITHER YOUR FOREIGN STUDENT ADVISOR ON CAMPUS OR A NEARBY IMMIGRATION AND NATURALIZATION SERVICE OFFICE.

THIS PAGE, WHEN PROPERLY ENDORSED, MAY BE USED FOR ENTRY OF THE SPOUSE AND CHILDREN OF AN F-1 STUDENT FOLLOWING TO JOIN THE STUDENT IN THE UNITED STATES OR FOR REENTRY OF THE STUDENT TO ATTEND THE SAME SCHOOL AFTER A TEMPORARY ABSENCE FROM THE UNITED STATES.

For reentry of the student and/or the F-2 dependents (EACH CERTIFICATION SIGNATURE IS VALID FOR ONLY ONE YEAR.)

Signature of Designated School Official	Name of School Official (print or type)	Title	Date
---	---	-------	------

Signature of Designated School Official	Name of School Official (print or type)	Title	Date
---	---	-------	------

Signature of Designated School Official	Name of School Official (print or type)	Title	Date
---	---	-------	------

Signature of Designated School Official	Name of School Official (print or type)	Title	Date
---	---	-------	------

Signature of Designated School Official	Name of School Official (print or type)	Title	Date
---	---	-------	------

Signature of Designated School Official	Name of School Official (print or type)	Title	Date
---	---	-------	------

Dependent spouse and children of the F-1 student who are seeking entry/reentry to the U.S.

Name family (caps)	first	Date of birth	Country of birth	Relationship to the F-1 student

Student Employment Authorization and other Records

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11

IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAYAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUATUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> LICENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

**DIVISION ESPECIES VALORADAS
OBLIGADO MEDICO**

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Por la presente certifico haber examinado a la señorita Esther Sangio Alonso de 20 años de quien desde el punto de vista médico goza de buen estado de salud no adoleciendo al momento del presente examen de ningún padecimiento agudo o crónico.

Se extiende el presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 19 de Julio de 1990

(Faint circular stamp: INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES MEDICAS)
CARLOS M. ACOSTA SAAI
MEDICO CIRUJANO
C.R. 16031
MEDICO - CIRUJANO
CARLOS M. ACOSTA SAAI

Dx Carlos Acosta Saal
CMP 16031
Au Salaverry 3580 San Isidro

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
 Oficina Central de Administración - Unidad de Tesorería
TESORERIA

APLICACION	INTIS
Semred	
Exámen Médico	
CEDE	
Autenticación	
Alquiler de Bares y Kioskos	
Alquiler de Losas	
Alquiler de Casetas	
Estacionamiento de vehículos	
Publicidad	
Servicio de Luz	
Ingreso de Personas	
Derecho de Trámite — 1 —	110,000
Servicio de Télex y Teléfono	
Alquiler de Locales Deportivos	
Copias Xerox	
Ambulantes	
1% Donaciones	
Donaciones	
Devoluciones	
Ventas de libros y Follatos	
Otros Ingresos - Especificar	
TOTAL I/.	110,000

Observaciones:

.....

.....

RECIBO N° 2116 -90

He recibido de: SATA.

SANCIO

La suma de CIENTO DIEZ

MIL INTIS

Intis —

Para aplicar en los cuentas que se detallan.

Lima, 20 de 07 de 1990



Sello y Firma del Tesorero

[Handwritten signature]