



RESOLUCION No. 483-AD-90

Lima, 20 de JULIO de 1989

Visto el Oficio N° 470-90-FPV, presentado por la Federación Peruana de Voleibol el mismo que ha motivado el Expediente N°2748;

CONSIDERANDO :

Que la Federación recurrente solicita la autorización oficial para que su deportista Seleccionada, Srta. PATRICIA SOLIS SANCHEZ, 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 Business Management, 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 13 y art. 77° del Decreto Legislativo N° 1771 - Ley General del Deporte y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 07-ED-88 y con las opiniones favorables de la Oficina de Asesoría Jurídica, Dirección de Cooperación Técnica Internacional, Dirección Nacional de Deporte de Alto Rendimiento, Dirección Ejecutiva Nacional y con cargo a rendir cuenta al Consejo Nacional del Deporte; y visto el certificado médico de la deportista;

SE RESUELVA :

ARTICULO PRIMERO : AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Voleibol para que su deportista Seleccionada, Srta. PATRICIA SOLIS SANCHEZ, viaje a la ciudad de California-USA, a hacer uso de la Beca de Estudios -Programa de Business Management, 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° 313 y reglamentado por el art. 76° del Decreto Supremo N° 07-ED-88, de fecha 13.03.88, 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-DF del 25.02.90.

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




RESOLUCION No. 483-AD-90

Lima, 20 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 Maruy Takayama*  
GERARDO MARUY TAKAYAMA  
Presidente del  
Consejo Nacional del Deporte

ADF/CTI  
FPV/jj.

Antecedentes Res. N. 483-AD-90  
20.7.90

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)</b>  HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE: A FED. PER. VOLEIBOL	NUMERO 2748
Fecha de INGRESO: 17-07-90		Of. 470-90-FPV de 16.7.90 <small>REF.</small>	
Hora: 10:10 AM.		ASUNTO: Autorización de viaje a favor de la Srta. Patricia Solis Sanchez, quién ha obtenido una beca para un curso de Business Managment en la Universidad Allan Hancock College de Santa Maria-California.	
Numero de Folios: 03 (Tres)			
Registrado por: Teresa			
Pase a:			
Remitido por:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 2748 No. de Folio
Recibido por:		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Hora		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION. <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
		Observaciones: .....	
		5	

Antecedentes Cas N° 483-AD-90 20.7.90

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)</b> HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NUMERO: <b>FED. PER. VOLEIBOL</b> of. 470-90-TPV de 16.	NUMERO REF. 90
Fecha de INGRESO: <b>17-07-90</b>	ASUNTO: <b>Autorización de viajes favor de la srta. patricia Solis Sanchez, quien ha obtenido una beca para un curso de Business Management en la Universidad Allan Hancock College de Santa Barbara, California.</b>		
Hora: <b>10:40 AM.</b>			
Numero de Folios: <b>03 (TRES)</b>			
Registrado por: <b>Teresa</b>			
Fase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. 27 No. de Folio
Remitido por:			
Recibido por:			
Fecha: <b>17-07-90</b> Hora:	Observaciones:	<b>5</b>	

Fase a: <b>OTDA</b>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. 27 No. de Folio
Remitido por: <b>JEF</b>			
Recibido por:			
Fecha: <b>20.7.90</b> Hora:	Observaciones:	<b>4</b>	

Fase a: <b>OTDA</b>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. 27 No. de Folio
Remitido por: <b>OAJ</b>			
Recibido por:			
Fecha: <b>20/07/90</b> Hora: <b>1:00</b>	Observaciones:	<b>3</b>	

Fase a: <b>DINADAF</b>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. 27 No. de Folio
Remitido por: <b>O.T.F</b>			
Recibido por: <b>A</b>			
Fecha: <b>20-7-90</b> Hora: <b>11:05</b>	Observaciones:	<b>2</b>	

Fase a: <b>SR. DEZA/CTI</b>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. 27 No. de Folio
Remitido por:			
Recibido por: <b>Ruiz</b>			
Fecha: <b>20.07.17</b> Hora: <b>11:20 AM.</b>	Observaciones:	<b>1</b>	



FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL  
FUNDADA EL 12 DE MAYO DE 1942  
AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE VOLEIBOL  
AFILIADA A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE VOLEIBOL  
TRIBUNA NORTE PUERTA N° 15.A - TELEFONO 248775  
TELEX: 20491 PE FPV PERU  
ESTADIO NACIONAL  
LIMA - PERU

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
Dirección Nacional de  
Cooperación Técnica  
Internacional  
17-07-90.  
*[Handwritten signature]*  
**RECIBIDO**

Lima, 16 de Julio de 1990.

Oficio # 470 .90.FPV.-

Señor  
ALFREDO DEZA FULLER  
Director Nacional de  
Cooperación Técnica Internacional  
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
Ciudad.-

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
MESA DE PARTES  
2748  
17 JUL 1990  
10:10 AM. Mesa  
**RECIBIDO**

De nuestra consideración:

Por el presente informamos que, nuestra jugadora, Señorita PATRICIA SOLIS SANCHEZ, ha obtenido una beca para un Curso de Business Managment en la Universidad Allan Hancock College de Santa María- California, obtenida gracias a su buen rendimiento y potenciales aptitudes.

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.

FEDERACION PERUANA DE VOLEYBOL

Capitán de Navío AP  
OSCAR RAMOS MONTOYA  
Presidente



*[Handwritten signature of Oscar Ramos Montoya]*

ARCH Nac.



02  
05

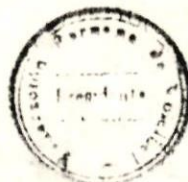
**FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL**  
FUNDADA EL 12 DE MAYO DE 1942  
AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE VOLEIBOL  
AFILIADA A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE VOLEIBOL  
TRIBUNA NORTE PUERTA N° 15.A - TELEFONO 248775  
TELEX: 20491 PE FPV PERU  
**ESTADIO NACIONAL**  
**LIMA - PERU**

C O N S T A N C I A

LA FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL DEJA CONSTANCIA QUE LA SRTA. PATRICIA SOLIS SANCHEZ, HA PARTICIPADO EN LOS SIGUIENTES EVENTOS DEPORTIVOS INTEGRANDO LA SELECCION FEMENINA DE VOLEIBOL DE PERU.

- 1986 SELECCION DE MENORES - SUDAMERICANO  
ARGENTINA - 2do. Puesto.
- 1987 SELECCION DE MENORES - SUDAMERICANO  
ARGENTINA - 2do. Puesto.
- 1988 SELECCION JUVENIL - SUDAMERICANO  
CARACAS - VENEZUELA - 1er. Puesto
- 1988 SELECCION DE MAYORES - TORNEO CIRCUITO EUROPEO
- 1989 SELECCION JUVENIL - JUEGOS BOLIVARIANOS  
N MARACAIBO - VENEZUELA 1er. Puesto
- 1989 SELECCION JUVENIL - CAMPEONATO MUNDIAL  
LIMA - PERU 4to. Puesto
- 1989 SELECCION MAYORES - COPA "LIBERACION"  
CHECOSLOVAQUIA.
- 1990 SELECCION MAYORES - COPA "LIBERACION"  
CHECOSLOVAQUIA.

SE EXPIDE LA PRESENTE A SOLICITUD DE LA INTERESADA A LOS DOS DIAS DEL MES DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA.



Capitán de Equipo  
OSCAR RAMOS MONTOYA  
Presidente



U.S. Department of Justice  
Immigration and Naturalization Service  
Please Read Instructions on Page 2

Certificate of Eligibility for Nonimmigrant (F-1) Student  
Status - For Academic and Language Students

OMB No. 1115-0051

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

1. Family Name (surname) Sanchez

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

Country of birth Peru Date of birth (mo./day/year) January 27, 1971

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. 342 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 \$ 3700.00
- c. Expenses of dependents \$ \_\_\_\_\_
- d. Other (specify): \$ \_\_\_\_\_

Total \$ 6100.00

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

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

- a. Student's personal funds \$ \_\_\_\_\_
- b. Funds from this school \$ 3600.00  
(specify type) (scholarship)
- c. Funds from another source \$ \_\_\_\_\_  
(specify type and source) \_\_\_\_\_
- d. On-campus employment (if any) \$ 2500.00

Total \$ 6100.00

5. The student named above has been accepted for a full course of study at this school, majoring in Business Management
- The student is expected to report to the school not later than (date) 8/15/90 and complete studies not later than (date) 5/31/92
- 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 6 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 Registrar July 10, 1990 Santa Maria, CA 93454  
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 \_\_\_\_\_

Signature of parent or guardian if student is under 18 \_\_\_\_\_ Name of parent/guardian (Print or type) \_\_\_\_\_ Address (city) \_\_\_\_\_ (State or province) \_\_\_\_\_ (Country) \_\_\_\_\_ (Date) \_\_\_\_\_

For official use only  
Microfilm Index Number

**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 vehiculos	
Publicidad	
Servicio de Luz	
Ingreso de Personas	
Derecho de Trámite — 1 —	112,000
Servicio de Télex y Teléfono	
Alquiler de Locales Deportivos	
Copias Xerox	
Ambulantes	
1% Donaciones	
Donaciones	
Devoluciones	
Ventas de libros y Folletos	
Otros Ingresos - Especificar	
TOTAL II:	112,000

Observaciones:  
.....  
.....  
.....

**RECIBO** N° 2020 -90

He recibido de: PATRICIA SOLIS SANCHEZ

La suma de CIENTO DOCE MIL INTIS

Intis —————

Para aplicar en las cuentas que se detallan.

Lima, 17 de 07 de 1990

Sello y Firma del Tesorero







INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE

COMPROMISO DE RETORNO

\*\*\*\*\*

Yo, PATRICIA SOLIS SANCHEZ, con LE.N°07623905 , Deportista calificada de la Federación Peruana de Voleibol, domiciliada en Agrupamiento Riso D-101, Lima 14.

Me comprometo a retornar a mi país al término de mi participación - de una Beca para un Curso de Business Managment en la Universidad - Allan Hancock College de Santa María-California, obtenida gracias a su buen rendimiento y potenciales aptitudes, a efectuarse del

Lima, 17 de Julio de 1990

PATRICIA SOLIS SANCHEZ  
LE.N°

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
DIRECCION NACIONAL DE MEDICINA  
DEL DEPORTE

-FEDERACION PERUANA DE VOLEY-

NOMBRE :

SOLIS SANCHEZ, PATRICIA

APTO

LIMA, 17 DE JULIO DE 1990

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
*Guerra*  
DR. ALIPE GUERRA CHAVEZ  
Sub-Director Nacional de Medicina  
del Deporte

X

FGCG/CMRZ

C C. ARCHIVO