

ANEXO I A LA RESOLUCIÓN Nº

REGLAMENTO GENERAL DE LAS “OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017”

Con la Primera edición de las “OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO” el Gobierno de la Provincia del Chaco pretende potenciar un proceso de integración que impulse la práctica del deporte y el desarrollo sociocultural y recreativo de los agentes públicos.

Artículo 1. OBJETIVOS

En el marco de la Política de Recursos Humanos aplicada en este Gobierno Provincial se desarrolla la primera edición de las "Olimpiadas del Empleado Público", las cuales tiene entre sus objetivos:

- Incluir a todos los empleados de la administración pública provincial y sus dependencias en la práctica deportiva, recreativa y competitiva.
- Fomentar los hábitos de vida saludable a través de las prácticas deportivas y recreativas, la amistad, el compañerismo y el juego limpio.
- Contribuir a la mejora de la sociabilización entre los miembros de la administración.

Artículo 2. CONDICIONES PARA PARTICIPAR

Podrán participar de las “OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017” todos los agentes que pertenezcan a la planta permanente del Estado y se encuentren comprendidos en la Ley Nº 2017, personal contratado, becarios y pasantes.

Artículo 3. REQUISITOS PARA CUMPLIMENTAR LA PARTICIPACIÓN

- Los Organismos pueden participar con sus agentes y funcionarios en cualquiera de las disciplinas deportivas en competencia.
- Cada Organismo puede participar con el límite de equipos/ personas por actividad establecidos en el Artículo 5° del presente reglamento.
- El comité organizador no será responsable por lesiones o inconvenientes que ocurran a los deportistas, por tal motivo es necesario que cada participante presente al momento de la inscripción nota del Anexo V - Solicitud de inscripción debidamente rubricada.
- APTO FÍSICO: En caso de los deportes por equipo y en los deportes individuales el apto físico deberá presentarse en el momento de su Inscripción en la competencia. En caso de que una persona participe en más de una disciplina, es requisito necesario que acompañe el certificado adjunto a cada uno de los formularios. La misma podrá ser descargada del Anexo III.

- Si el personal inscripto reviste la condición de ser contratado, becario o pasante, deberá presentar nota que acredite dicha condición firmada por el jefe inmediato superior (con una jerarquía mínima de jefe de Departamento en adelante), la nota modelo la encontrara en el anexo IV del presente documento.
- Para el caso de las disciplinas deportivas que se desarrollen en equipo, las mismas podrán estar conformadas en un 50% (o más) por personal de Planta permanente y un 50% (máximo) personal contratado, becario y pasantes. No pudiendo superar este último porcentaje el personal que reviste dicha condición. Asimismo deberán nombrar un técnico - entrenador.
- Los Organismos/agentes que deseen participar de las diferentes competencias deberán descargar los formularios necesarios a través de **www.ep.chaco.gov.ar** y realizar la inscripción y presentación de la documentación correspondiente en las fechas y lugar en el artículo 7 del presente documento.
- Todos los participantes, por el hecho de formalizar la inscripción, aceptan la publicación de su nombre en la clasificación de la prueba, en los medios de comunicación y/o en Internet.

Artículo 4. DISCIPLINAS

- Atletismo (Maratón 5Km y 3km)
- Básquet
- Vóley
- Tenis de Mesa
- Fútbol

DE MESA

- Ajedrez
- Truco
- Loba

RECREATIVAS FUERA DE COMPETENCIA

- Caminata Rítmica
- Aerobic
- Zumba

Artículo 5. CATEGORÍAS POR DISCIPLINA

Disciplina	Categorías	Detalle	Limite de personas/ Eq. Por Jurisdicción
Maratón 5 K	Masculino y Femenino	Libre hasta 45 años	Libre
		sénior	
Maratón 3 K	Masculino y Femenino	Libre hasta 45 años	Libre
		sénior	
Futbol 7	Masculino	Libre	2 Equipo por Jurisdicción
	Señor Masculino	mas de 35 años	
	Femenino	Libre	
Tenis de mesa		Categoría Única	3 Equipos por Jurisdicción
	Doble Masculino		
	Doble Femenino		
	Doble Mixto		
Vóley	Masculino	Categoría Única	1 Equipo por Jurisdicción
	Femenino		
Básquet	Masculino	Categoría Única	1 Equipo por Jurisdicción
	Femenino		
De mesa			
Ajedrez	Mixto	Libre	Libre
Truco	Mixto	Libre	3 Equipos por Jurisdicción
Loba	Mixto	Libre	
Recreativas Fuera de Competencia			
Caminata Rítmica	Mixto	Libre	Libre
Aerobic	Mixto	Libre	Libre
Zumba	Mixto	Libre	Libre

Artículo 6. REGLAMENTOS

Los reglamentos específicos para cada disciplina serán establecidos por el Instituto de Deportes de la Provincia, y podrán ser descargados desde la página **www.ep.chaco.gov.ar** o el portal oficial de la provincia: **<http://www.chaco.gov.ar/>**. En caso de que existan aspectos inherentes a la organización y desarrollo de las “OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017” que no estén contemplados en el presente Reglamento General, ni en los reglamentos específicos de cada disciplina y requieran calidad y decisión, serán resueltos en última instancia por el Comité Deportivo, el Comité Disciplinario y los Estatutos y Reglamentos avalados por las Federaciones deportivas nacionales e internacionales de cada disciplina.

Artículo 7. INSCRIPCIÓN

La inscripción de los equipos y deportistas a competir se realizará a partir del día 28 de agosto y hasta el día 15 de septiembre inclusive. En la página web **www.ep.chaco.gov.ar** o el portal oficial de la provincia: **<http://www.chaco.gov.ar/>** estarán a disposición para descargar las planillas de inscripción por disciplina (Anexo II), apto físico (Anexo III), y nota que acredite condición de becario, contratado o pasante (anexo IV) si correspondiera, convenio de responsabilidad (Anexo V).

Para que las inscripciones sean válidas, deberán contener todos los datos y documentos solicitados, estar correctamente autorizadas por autoridad competente y ser presentadas en el plazo antes mencionado en la oficina 10 del 6° de Casa de Gobierno.

En el caso de equipos, los documentos deberán ser presentados por el delegado correspondiente de su jurisdicción o el entrenador de los mismos. Es indispensable que la misma se realice de forma conjunta y completa.

Los documentos que no estén debidamente completados carecerán de validez y no podrán participar en las “OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017”

Artículo 8. DESIGNACIÓN DE UN DELEGADO

Cada Jurisdicción designará a un delegado como mínimo y tres como máximo los cuales llevarán adelante las gestiones administrativas pertinentes y actuará como nexo entre los organizadores y sus equipos. Como así también serán los responsables del comportamiento de sus deportistas en la competencia.

Artículo 9. APTO FÍSICO

La Organización establece como un “Requisito para cumplimentar la participación” enunciados en el artículo 5 que todos los participantes deben someterse a un Reconocimiento Médico previo a la prueba, aceptando todo participante el riesgo derivado de la actividad deportiva que realice.

Artículo 10. REUNIÓN INFORMATIVA

Se realizará una reunión informativa el día Miércoles 20 a las 12.00, la asistencia al mismo es indispensable.

Artículo 11. EVENTO

La Primera Edición de las “OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017” se realizará en las instalaciones del Polideportivo Jaime Zapata. Se llevarán a cabo las siguientes disciplinas: Atletismo (Maratón 5K y 3K), Básquet, Vóley, Tenis de Mesa, Fútbol, Ajedrez, Truco, Loba.

Se llevarán a cabo las eliminatorias de Fútbol el día 22 de septiembre a las 20hs.

El día viernes 29 de septiembre se realizará el Acto Inaugural, así como también las clasificaciones. El día sábado 30 se desarrollarán las finales y posteriormente el Acto de cierre y Premiación.

Para acceder a la competencia los participantes deberán presentarse con algún documento que acredite su identidad.

Para que un deporte de conjunto sea programado deberá tener un mínimo de 4 equipos y para deportes individuales el mínimo de inscripción será de 6 personas.

Los deportistas deberán presentarse 15 minutos antes de cada encuentro, y es **obligatorio** participar de las actividades de calentamiento y estiramiento, las cuales serán dirigidas por profesionales.

Cada deportista podrá participar como máximo en tres disciplinas simultáneamente, en caso de que se superpongan horarios de encuentros, el jugador deberá optar por una de ellas.

Artículo 12. DE LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN

La organización de las “OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017”, estará a cargo del **Comité Deportivo** integrado por miembros de la Secretaría General de Gobierno y Coordinación, el Instituto de Deportes y la Dirección de Modernización del Estado.

Artículo 13. RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ DEPORTIVO

Será responsabilidad del Comité Deportivo:

1. Garantizar el control y orden en los escenarios deportivos durante el tiempo de las competencias.
2. Dictar las normas de su funcionamiento.
3. Hacer cumplir los reglamentos generales y las particularidades de cada deporte y realizar las gestiones necesarias para lograr el éxito del certamen.
4. Conocer y resolver en última instancia los problemas y necesidades de las diferentes unidades de apoyo del evento.
5. Todas las demás que por su propia condición sean de su competencia.

Artículo 14. EL COMITÉ DISCIPLINARIO

Se designará un tribunal de disciplina de tres (3) miembros dependientes de los organizadores, que será el encargado de imponer las sanciones especificadas en los respectivos reglamentos de las disciplinas deportivas. Las mismas serán para aquellos jugadores, entrenadores, ayudantes de entrenadores y delegados que con su conducta quebranten las mismas. En caso de ser suspendidos, no podrán competir en ningún deporte hasta cumplir con dicha sanción, la decisión del Tribunal es inapelable e irrecurrible.

Artículo 15. RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ DISCIPLINARIO

Las funciones del Comité Disciplinario son:

1. Estudiar los informes de los Jueces, en los casos de indisciplina en que incurran los jugadores, delegados, entrenadores, personal auxiliar y demás personal adscrito a las "OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017".
2. Imponer las sanciones pertinentes y aplicar el reglamento de disciplina y sanciones establecidas por "OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017".

Artículo 16. FALLOS DEL COMITÉ DISCIPLINARIO

Los fallos del Comité Disciplinario serán promulgados por medio de comunicados escritos (actas), después de haber recibido el informe respectivo.

Artículo 17. PUNTAJES Y PREMIACIÓN

Los puntajes por disciplinas se otorgarán de la siguiente manera:

- Deportes Individuales: 1° 30 puntos – 2° 20 puntos – 3° 10 puntos.
- Deportes Colectivos: 1° 100 puntos – 2° 75 puntos – 3° 50 puntos.

La premiación será la siguiente:

- Copa Campeón por Deportes (1, 2 y 3 puesto)

- Copa ganador de Olimpiadas (sistema de puntajes- Jurisdicción Ganadora)
- Copa a la mejor delegación

Artículo 18. ARBITRAJE

Los jueces y los árbitros serán la máxima autoridad durante el desarrollo de las competencias en lo concerniente a la aplicación de los Reglamentos del deporte respectivo.

El mismo estará a cargo de profesionales pertenecientes al Instituto del Deporte Chaqueño.

Artículo 19. INFORMACIÓN DE LAS OLIMPIADAS

Por cualquier información relativa a las olimpiadas comunicarse con el Centro de Gestión de Casa de Gobierno situado en M.T de Alvear 145, Planta Baja de Casa de Gobierno - Tel: 0800-888-9222.

Por cualquier inconveniente relativo a la inscripción comunicarse con la Dirección de Modernización situado en M.T de Alvear 145, 6to piso oficina 10 de Casa de Gobierno - Tel: 0362-4456416.

Artículo 20. INDUMENTARIA

El equipo usual de un deportista estará compuesto por una camiseta, pantalón corto, medias, calzas, canilleras, rodilleras, calzado acorde al deporte a participar. La regla no obliga a jugar con botines o zapatillas acorde al deporte.

Los competidores recibirán la remera oficial de las Olimpiadas. A fin de permitir su correcta identificación será obligatorio para todos los atletas utilizar la remera el día de la competencia para poder ingresar al Polideportivo. Aquel que no respete estas condiciones no podrá ingresar a las instalaciones.

Durante las competencias se les brindará a los participantes pecheras para la correcta diferenciación de los equipos.

Un jugador no podrá llevar ningún objeto peligroso para los otros jugadores.

Artículo 21. PREMIOS

Los premios se entregarán del primero (1°) al tercer (3°) puesto en todas las disciplinas deportivas.

Artículo 22. SANCIONES

Las sanciones para cualquiera de las disciplinas se encuentran estipuladas en cada reglamento específico de las mismas.

Artículo 23. SERVICIO MÉDICO

Se dispondrá de ambulancias y servicio médico que acompañará la competencia.

Artículo 24. ORGANIZACIÓN

La organización no se responsabilizará por daños físicos, psicológicos y/o materiales, caídas, lesiones, contacto con otros participantes, enfermedades, condiciones climáticas, tránsito vehicular y condiciones del camino; incendio, robo, hurto o extravío y/o cualquier otra clase de riesgo con motivo y/o en ocasión de la participación en las olimpiadas y/o con la utilización de las instalaciones (baños, guardarropas, etc) durante y en los momentos previos y/o posteriores a la actividad que pudieran sufrir los participantes.

ANEXO II

Planilla De Inscripción



LISTA DE BUENA FE FÚTBOL - MASCULINO

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
Teléfono		e-mail			

INSCRIPCIÓN DE ATLETAS							● ● ● ● ● ●		
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN		
			Día	Mes	Año				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

INSCRIPCIÓN DE ENTREN. / DELEGADO									
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	e-mail	Teléfono de Contacto	Firma
			Día	Mes	Año				
1									
2									

Firma Máxima autoridad de la Institución





LISTA DE BUENA FE VOLEIBOL - MASCULINO

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
Teléfono		e-mail			

INSCRIPCIÓN DE ATLETAS							
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
			Día	Mes	Año		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

INSCRIPCIÓN DE ENTREN. / DELEGADO									
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	e-mail	Teléfono de Contacto	Firma
			Día	Mes	Año				
1									
2									

Firma Máxima autoridad de la Institución





LISTA DE BUENA FE VOLEIBOL - FEMENINO

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
Teléfono		e-mail			

INSCRIPCIÓN DE ATLETAS							
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
			Día	Mes	Año		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

INSCRIPCIÓN DE ENTREN. / DELEGADO									
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	e-mail	Teléfono de Contacto	Firma
			Día	Mes	Año				
1									
2									

Firma Máxima autoridad de la Institución





LISTA DE BUENA FE BÁSQUETBOL 5X5 - MASCULINO

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
Teléfono		e-mail			

INSCRIPCIÓN DE ATLETAS							
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
			Día	Mes	Año		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

INSCRIPCIÓN DE ENTREN. / DELEGADO									
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	e-mail	Teléfono de Contacto	Firma
			Día	Mes	Año				
1									
2									

Firma Máxima autoridad de la Institución





LISTA DE BUENA FE FÚTBOL - FEMENINO

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
Teléfono		e-mail			

INSCRIPCIÓN DE ATLETAS							
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
			Día	Mes	Año		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

INSCRIPCIÓN DE ENTREN. / DELEGADO									
Nº	Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	e-mail	Teléfono de Contacto	Firma
			Día	Mes	Año				
1									
2									

Firma Máxima autoridad de la Institución



LISTA DE BUENA FE MARATÓN - ATLETISMO

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
Teléfono		e-mail			

INSCRIPCIÓN DE ATLETA						
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
		Día	Mes	Año		

Firma Máxima autoridad de la Institución





LISTA DE BUENA FE TRUCO

Provincia	Repartición	DEPENDENCIA
Teléfono	e-mail	

INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE N° 1						
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
		Día	Mes	Año		

INSCRIPCIÓN DE ATLETA N° 2						
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
		Día	Mes	Año		

Firma Máxima autoridad de la Institución



LISTA DE BUENA FE LOBA

Provincia	Repartición	DEPENDENCIA
Teléfono	e-mail	

INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE						
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
		Día	Mes	Año		

Firma Máxima autoridad de la Institución





LISTA DE BUENA FE AJEDREZ

Provincia	Repartición	DEPENDENCIA
Teléfono	e-mail	

INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE		Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
Nombre	Apellido	Día	Mes	Año		

Firma Máxima autoridad de la Institución



FICHA MÉDICA EMPLEADO PÚBLICO

DATOS PERSONALES DEL DEPORTISTA

Apellido:	Nombre:	D.N.I.:
F. de Nacimiento:/...../.....	Grupo Sanguíneo:	Factor:
Domicilio:	Tel. Particular:	
Localidad:	Provincia:	Tel. Celular:
Obra Social:	Nº Afiliado:	
Domicilio:	Tel. de Contacto:	

PARA SER COMPLETADO POR EL MÉDICO

HISTORIA CLÍNICA (*)

MARCAR CON UNA X AQUELLAS OPCIONES QUE RESULTEN POSITIVAS.

1	Enfermedades Congénitas	18	Paperas	35	Enfermedades de la Sangre
2	Traumatismos	19	Sarampión	36	Enfermedades de Ganglios
3	Operaciones	20	Enfermedades Digestivas	37	Enfermedades de la Vista
4	Golpes Fuertes	21	Hepatitis - Enf. del Hígado	38	Enfermedades Glandulares
5	Lesiones Articulares	22	Enfermedades Renales	39	Intervenciones Quirúrgicas
6	Fracturas - Esguinces	23	Infecciones Urinarias	40	Heridas
7	Enfermedades de los Huesos	24	Enfermedades de Genitales	41	Enfermedades de la Piel
8	Enfermedades Musculares	25	Enfermedades Neurológicas	42	Enfermedades Auditivas
9	Fiebre Reumática	26	Dolores de Cabeza - Mareos	43	Infecciones Crónicas
10	Artritis - Artrosis	27	Convulsiones - Epilepsia	44	Psoriasis
11	Enfermedades Respiratorias	28	Pérdida de Conocimiento	45	Consume Alcohol
12	Enfermedades Articulares	29	Deshidratación	46	Consume Tabaco
13	Sinusitis - Otitis - Anginas	30	Enfermedades Psiquiátricas	47	Enf. de Transmisión Sexual
14	Asma	31	Diabetes	48	Recibió Transfusiones
15	Neumonía - Bronconeumonía	32	Chagas	49	Recibió Hemodiálisis
16	Varicela	33	Soplos del Corazón	50	Hipertensión Arterial
17	Rubeola	34	Enfermedades Cardíacas	51	Toma Medicación

Es Alérgico a:

<input type="checkbox"/>	Polvo, Polen
<input type="checkbox"/>	Medicamentos
<input type="checkbox"/>	Plumas
<input type="checkbox"/>	Comidas

<input type="checkbox"/>	Antibióticos
<input type="checkbox"/>	Picaduras de Insectos
<input type="checkbox"/>	Otros (Especificar)

Calendario de Vacunación Completo

52	SI	NO
Completar al dorso dosis faltantes		

Valoración Funcional

Frecuencia Cardíaca Basal	
Frecuencia Respiratoria Basal	
Tensión Arterial Basal	

E.C.G. (Sugerido, no obligatorio)

Peso	
Altura	
Talla Sentado	

Dist. entre el vertex y el plano donde se sienta el sujeto

Evaluación Clínica (*)

53	Cabeza y Cuello	57	Boca y Faringe	61	Abdomen
54	Ojos	58	Nariz y Pulmones	62	Columna Vertebral
55	Oídos	59	Corazón	63	Neurológico
56	Toma Medicación (Especificar)	60	Pulsos Periféricos	64	Comentarios de Importancia?

¿Realiza Actividad Física? SI ☐ No ☐ ¿Cuál? _____

¿Con que frecuencia? 1 - 2 - 3 - 4 veces x semana Todos los días

¿Se realizó algún estudio complementario a sugerencia del médico evaluador o tiene hecho alguno? SI ☐ No ☐

¿Cuál? ECG ☐ Ergometría ☐ TAC ☐ RMN ☐ Estudios de laboratorio ☐

En caso positivo anexar una fotocopia abrochada a esta ficha.

Certifico que _____ de _____ años de edad, cuya historia clínica queda en _____, ha sido examinado clínicamente y se encuentra apto para realizar actividades deportivas competitivas.

Firma y Sello del Médico

Localidad, Fecha y Hora

(*) En caso de marcar (X) alguna opción por favor aclarar al dorso de la página anteponiendo el número de la opción

ANEXO IV

Constancia de Servicio- Contratados-Becarios- Pasantes

Certifico que el becario/pasante/contratado Apellido y
Nombre..... DNI:.....
presta servicios en..... perteneciente a
....., cumplimentando el Artículo 2º "Condición
para participar" de las "1º OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017".

Firma de Jefe inmediato superior (con una jerarquía mínima de jefe de Departamento en
adelante):

.....

Aclaración:

.....

ANEXO V

CONVENIO DE RESPONSABILIDAD

Apellido y Nombre.....

DNI Nº: Fecha de Nacimiento:

Domicilio: Ciudad:

Provincia: Código Postal:

Teléfono: E-Mail:

En mi carácter de participante de las **“1º OLIMPIADAS DEL EMPLEADO PÚBLICO 2017”**, declaro bajo juramento encontrarme apto para desarrollar prácticas deportivas, asumiendo la total responsabilidad en caso de haber falseado la presente. Asimismo, me declaro único y exclusivo responsable de cualquier: lesión, enfermedad, daño (material ó moral), perjuicios, delitos por y hacia mi persona, que ocurriere durante el desarrollo de las Olimpíadas, liberando totalmente tanto en mi nombre como en el de mis herederos al ente organizador del presente evento y a todos sus miembros.

Lugar y fecha:.....

Firma:

Aclaración:

D.N.I. Nº: