

ENTIDAD: ASOCIACION NACIONAL DE PENTATLON MODERNO DE GUATEMALA  
DIRECCIÓN: 3a. CALLE 16-15 ZONA 15. COLONIA JARDINES DE MINERVA  
HORARIO DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 09:00 A 17:00 HRS.  
TELÉFONO: 2369-4542 / 2369-4489  
ENCARGADO DE ACTUALIZACIÓN: UNIDAD DE INFORMACION PUBLICA  
FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 19 de Mayo, 2025  
CORRESPONDE AL MES DE: ABRIL 2025



## NUMERAL 15 - PROGRAMAS DE SUBSIDIOS, BECAS O TRANSFERENCIAS

### SUBSIDIOS

| NO. | PADRÓN DE BENEFICIARIO | CRITERIO DE ACCESO                                                                                                                                                                                                                                                                    | GASTOS POR ALIMENTACION<br>(MONTO EN QTZ) | MES   |
|-----|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------|
| 1   | -                      | Para optar a este programa el asociado solicitante deberá demostrar falta de liquidez para obtener una alimentación correcta en tiempo de almuerzos en días entre semana, (dieta balanceada), de acuerdo con el nivel de un atleta de alto rendimiento deportivo que se busca formar. | Q -                                       | ABRIL |
| 2   | -                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |       |
| 3   | -                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |       |

### BECAS

| NO. | PADRÓN DE BENEFICIARIO | CRITERIO DE ACCESO                                                                                                                                                                                                                   | MONTO QTZ | MES   |
|-----|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| 1   | -                      | Para optar a este programa el asociado solicitante deberá demostrar falta de liquidez para cubris gastos de Estudios, Vivienda y Transporte, de acuerdo con el nivel de un atleta de alto rendimiento deportivo que se busca formar. | -         | ABRIL |
| 2   | -                      |                                                                                                                                                                                                                                      | -         |       |
| 3   | -                      |                                                                                                                                                                                                                                      | -         |       |
| 4   | -                      |                                                                                                                                                                                                                                      | -         |       |
| 5   | NO SE TIENE ESTE MES   |                                                                                                                                                                                                                                      | -         |       |
| 6   |                        |                                                                                                                                                                                                                                      |           |       |
| 7   |                        |                                                                                                                                                                                                                                      |           |       |

### TRANSFERENCIAS

| NO. | PADRÓN DE BENEFICIARIO                                       | CRITERIO DE ACCESO | MONTO | MES   |
|-----|--------------------------------------------------------------|--------------------|-------|-------|
|     | - No se realizan transferencias bancarias en la Asociacion - |                    |       | ABRIL |
|     |                                                              |                    |       |       |
|     |                                                              |                    |       |       |
|     |                                                              |                    |       |       |
|     |                                                              |                    |       |       |