

FORMULARIO DE POSTULACION A BECA 2025

I.- DATOS DEL ALUMNO POSTULANTE A BECA:

NOMBRE CURSO AÑO 2024

DIRECCIÓN RUN:

TELEFONO DE CASA CELULAR: +56 9

II.- ANTECEDENTES FAMILIARES:

1.-NOMBRE DE LA MAMÁ:RUN:EDAD:

Nivel Educacional de la mamá	Profesión de la mamá	Lugar de trabajo de la mamá

2.-NOMBRE DEL PAPÁ:RUN:EDAD:

Nivel Educacional del papá	Profesión del papá	Lugar de trabajo del papá

3.- El alumno vive con: a) b) c) d) especificar:

(Marque con un x) Padre Madre Ambos otros tutores (relación con el alumno(a))

Especifique su causa: Padres separados Mamá / Papá Padres fallecidos Mamá / Papá

4.- Este ítem sólo lo debe llenar si ha cambiado el tutor.

NOMBRE: RUN: EDAD:

Nivel Educacional	Profesión	Lugar de trabajo

5.- NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN SU HOGAR:

6.-HERMANOS

Nº	NOMBRES DE HERMANOS DEL POSTULANTE	CURSO	ESTABLECIMIENTO AL QUE ASISTEN
01			
02			
03			
04			
05			

7.- INDIVIDUALICE SU APORTE ECONÓMICO Y EL DE TODOS LOS QUE APORTAN A SU HOGAR CON INGRESO DIRECTO, PENSIÓN, DE ALIMENTOS Y DE OTROS BENEFICIOS SOCIALES.

ANEXE DOCUMENTOS. (3 ULTIMAS LIQUIDACIONES DE SUELDO, COPIA FINIQUITO, COPIA PLANILLA AFC, BOLETAS DE HONORARIOS, PAGO 3 ULTIMOS I.V.A, COMPROBANTE PAGO PENSION DE ALIMENTO.

Nº	NOMBRES	RELACIÓN CON EL POSTULANTE	TIPO DE INGRESOS	MONTO (\$)
01				
02				
03				
04				
05				

8.- SEÑALE ALGÚN ANTECEDENTE MEDICO QUE SEA RELEVANTE DE CONSIDERAR Y EL CUAL ESTÉ MEDICAMENTE CERTIFICADO Y AFECTE DIRECTAMENTE LA SITUACION ECONOMICA FAMILIAR.

(Presentar certificados médicos)

ANTECEDENTES

III ANTECEDENTES ESCOLARES:

- 1.- ¿CUÁNTOS AÑOS HA OBTENIDO BECA?.....
- 2.- ¿OBTUVO BECA EN EL AÑO 2024?
- 3.- % DE BECA ACTUAL.....
- 4.- NOTA DE PROMOCION AÑO 2024.....
- 5.-ALUMNO (A) OBTUVO ALGUNA DISTINCION ACADEMICA.....

III.-ANTECEDENTES HABITACIONALES (MARQUE CON UNA X) (ADJUNTE DOCUMENTOS PAGO DE DIVIDENDOS, PAGO DE ARRIENDO)

CASA: DEPARTAMENTO:
PROPIA: ARRENDADA: ALLEGADOS: CEDIDA:

DECLARO QUE LOS DATOS APORTADOS SON FIDEDIGNOS Y QUE PUEDEN SER VERIFICADOS POR LA COMISION DESIGNADA POR EL ESTABLECIMIENTO.

NOMBRE Y FIRMA APODERADO

FIRMA QUIEN RECIBE

FECHA RECEPCIÓN: _____