

FORMULARIO DE POSTULACION

BECA MUNICIPAL

2020

1. Antecedentes del Postulante

| | | | |
|------------------|------------------|---------------|----------------|
| | | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Primer Nombre | Segundo Nombre |

| | | | |
|---------------------|---------------------|------|--------------|
| | | | |
| Cedula de Identidad | Fecha de Nacimiento | Sexo | Estado Civil |

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| | |
| Correo Electrónico (obligatorio) | Teléfono (obligatorio) |

Domicilio Familiar

Urbano _____

Rural _____

| | | | | |
|----------------|----|-----------|----------|-----------------------|
| | | | | |
| Calle / Sector | N° | Población | Teléfono | Ciudad / Localidad |

Domicilio durante el periodo de estudio

| | | | | |
|----------------|----|-----------|----------|-----------------------|
| | | | | |
| Calle / Sector | N° | Población | Teléfono | Ciudad / Localidad |

2. Antecedentes Académicos

Centro Educación Superior

| | | | |
|---|--|--------|----------|
| Dirección | | Ciudad | Teléfono |
| Semestre a cursar | | | |
| Carrera que cursa | | | |
| Duración de la carrera | | | |
| Año de <u>Ingreso</u> a Educación Superior | | | |
| Valor de arancel anual | | | |
| Monto Pagado en efectivo o crédito (debe adjuntar informe financiero) | | | |

Tipo de educación superior (marcar con una X)

| | |
|-----------------------------|--|
| Universidad | |
| Instituto Profesional | |
| Centro de Formación Técnica | |
| Otro (especificar) | |

Otros beneficios asignados (indicar monto mensual del beneficio)

| TIPO BECA QUE POSEE | MONTO MENSUAL DEL BENEFICIO |
|--|-----------------------------|
| Gratuidad | |
| Beca Bicentenario | |
| Beca Presidente de la República | |
| Beca Indígena | |
| Beca Juan Gómez Milla | |
| Beca Nuevo Milenio | |
| Becas Hijos de Profesionales de la educación | |
| Beca Vocación de Profesor | |
| Beca Excelencia Académica | |
| Beca de Excelencia Técnica | |
| Fondo Solidario / CAE | |
| Otro (especificar Dael, Becas Internas etc.) | |

3. Documentos Presentados (marcar con una X según corresponda)

| | |
|--|--|
| Copia cedula de identidad del postulante. | |
| Certificado Alumno Regular (año 2020). | |
| Certificado de escolaridad en la comuna, según corresponda. | |
| Concentración de notas año 2019. | |
| Copia Cuenta Rut. | |
| Credencial de discapacidad, según corresponda. | |
| Documento que acredite condición artículo 11, según corresponda. | |
| Informe pago de aranceles año 2020. | |

Aclaración: La municipal se reserva el derecho de validar la información entregada, y en caso de que esta no se ajuste a la realidad, el proceso de postulación será interrumpido inmediatamente. Por lo tanto la solicitud no ingresa al proceso de selección.

Declaración: Declaro bajo juramento que la información contenida en este formulario es verdadera y se ajusta a la realidad. Igualmente, declaro conocer y aceptar el contenido del reglamento que rige la postulación de la presente Beca Municipal 2020.-

Nombre del Postulante _____

Rut _____

Firma _____