**FICHA SOLICITUD DE POSTULACIÓN A BECA DE ESTUDIOS SUPERIORES ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LONQUIMAY, AÑO 2022**

**POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_**  **FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RENOVANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MARCAR SI CORRESPONDE:**

|  |  |
| --- | --- |
| CURSA TESIS Y PRÁCTICA FINAL |  |
| CAMBIO DE CARRERA |  |

**ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RUT |  | | ESTADO  CIVIL |  | Nº DE CUENTA RUT | |  |
| FECHA DE NACIMIENTO | |  | EDAD |  | e-mail |  | |

DOMICILIO FAMILIAR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

CALLE Nº POBLACION COMUNA REGION CELULAR MAMÁ/P.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE ESTABLECIMIENTO DE EGRESO E. MEDIA | |  | |
| COMUNA |  | AÑO EGRESO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE INSTITUCION DE E. SUPERIOR | |  | |
| COMUNA |  | AÑO DE INGRESO |  |

CARRERA

DURACION DE LA CARRERA (En Semestres) \_\_\_\_\_\_\_

NIVEL A CURSAR AÑO 2021 (En Semestres) \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE INSTITUCIÓN DE EDUCACION SUPERIOR  **(Marcar con una X)** | |
| UNIVERSIDAD |  |
| INSTITUTO PROFESIONAL |  |
| CENTRO DE FORMACION TECNICA |  |

**BENEFICIOS QUE PRESENTA (Marcar con X):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BECA DE RESIDENCIA INDÍGENA JUNAEB |  | BECA INDIGENA |  | GRATUIDAD |  | |
| PROGRAMA DE RESIDENCIA FAMILIAR ESTUDIANTIL, (PRFE) JUNAEB |  | BECA PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA |  | FONDO SOLIDARIO |  | % |
| HOGAR MAPUCHE |  | BECA NUEVO MILENIO |  | CREDITO AVAL DEL ESTADO |  | % |
| BECA BICENTENARIO |  | BECA EXCELENCIA ACADÉMICA |  | BECA VOCACIÓN DE PROFESOR |  | |
| BECA BAES |  | BECA JUAN GOMEZ MILLAS |  | OTRO (SEÑALAR): |  | |

**ANTECEDENTES FAMILIARES (Detalle integrantes del grupo familiar, incluido el alumno):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUT** | **NOMBRE** | **EDAD** | **PARENTESCO** | **ESCOLARIDAD** | **ACTIVIDAD** | **INGRESOS MS. ($)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OBSERVACIÓN:** (Ej. Hermanos cursando E. Superior, Enfermedades, Consumo de Alcohol, VIF, Depresión, Persona con Discapacidad, entre otros)

|  |
| --- |
|  |

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

**POSTULANTES Y RENOVANTES:**

1) FICHA CON TODOS LOS DATOS SOLICITADOS Y FIRMADA POR EL ESTUDIANTE.

2) CERTIFICADO DE NOTAS ÚLTIMO AÑO ACADÉMICO CURSADO, ORIGINAL, Ó CON CÓDIGO DE VERIFICACIÓN.

3) CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR Ó MATRÍCULA (ORIGINAL).

4) CARTOLA HOGAR DEL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES. SE SOLICITA EN LA OFICINA DE DIDECO DE LA MUNICIPALIDAD NUEVA.

5) FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE.

6) CERTIFICADO MÉDICO O FOTOCOPIA CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD, EN CASO DE ENFERMEDAD DE ALGUNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA CON EL CUAL COMPARTA DOMICILIO EL ESTUDIANTE. (SÓLO POSTULANTES).

7) DOCUMENTACIÓN DEBE SER INGRESADA EN LA OFICINA DE PARTES EN UN SOBRE SELLADO CON

NOMBRE Y MOTIVO, (EN DONDE SE MENCIONA POSTULACION A BECA COMPLEMENTARIA DE

ESTUDIOS SUPERIORES).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA SOLICITANTE**