



FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECAS MUNICIPALES 2020

Marque con una X la/as Becas a las que postula.

<input type="checkbox"/>	Beca Municipal
<input type="checkbox"/>	Becas Hijos de Pescadores
<input type="checkbox"/>	Beca Internado
<input type="checkbox"/>	Beca CEA
<input type="checkbox"/>	Beca Mujer Trabajadora
<input type="checkbox"/>	Beca Talento Joven

Fecha
Postulación

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año

1. Identificación del/la Estudiante:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RUT	Correo electrónico	Teléfono

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre Establecimiento educacional (Enseñanza media)	Comuna	Promedio Notas 4° medio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Casa de estudios superiores o técnicos.	Carrera	Comuna/ Región	Nivel a cursar (semestre 2020)	Promedio Notas	Becas

2. Identificación del grupo familiar: (NO SE DEBE INCLUIR AL ESTUDIANTE)

Nombre completo Integrante	RUT	Parentesco Señalar Jefe de Hogar	Ocupación	Ingresos mensuales (formales e informales).
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



3. Categoría ocupacional JEFE DE HOGAR.

	Empresario
	Microempresario (3 a 10 trabajadores)
	Profesional / trabajador sector público
	Trabajador dependiente indefinido
	Trabajador dependiente plazo fijo
	Trabajador por cuenta propia
	trabajador no calificado
	Jubilado, Pensionado
	Cesante

4. Antecedentes de socioeconómicos:

	Vivienda Propia		Propietario Vehículo
	Arrendatario		Capital de Trabajo
	Usufructuario		Vehículo y Capital de Trabajo
	Allegado		

5. Factores de riesgos:

	Alcoholismo y/o drogadicción		Discapacidad que afecte a postulante o integrante grupo Familiar.
	Alteración del funcionamiento familiar por enfermedad psiquiátrica		Enfermedad catastrófica postulante o Familiar.
	Violencia Intrafamiliar		Postulante Jefe de Hogar (Hijos a cargo)
	Familia Monoparental		Fallecimiento reciente de algún integrante del Grupo Familiar
	Ausencia total de apoyo familiar		Sobreendeudamiento (sobrepasa el 25% del ingreso familiar)