



FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECAS MUNICIPALES 2023

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			2	3
Postulación	Día	Mes	Año	

1. Identificación del/la Estudiante:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
RUT	Correo electrónico	Teléfono

Domicilio Particular	Establecimiento Educación media (2022).	Promedio Notas 4° medio (2022)

Rellenar solo en caso de haber finalizado Educación Media el año anterior e ingresa a la Educación Superior el presente año.

Nombre Casa de Estudios Superiores. Técnicos.	Carrera	Comuna/ Región	Año Ingreso Carrera	Promedio Notas Anual 2022

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).
Total de integrantes			Total ingresos	\$





3. Categoría ocupacional JEFE DE HOGAR.

	Activo Permanente (Contrato Indefinido)
	Activo Ocasional o Temporal
	Pensionado
	Cesante o Desempleado

4. Antecedentes de socioeconómicos:

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

5. Factores de riesgos:

	Discapacidad que afecta al postulante o algún integrante del grupo familiar en grado leve o moderado.
	Violencia intrafamiliar o trastorno de salud mental que afecte a algún integrante del grupo familiar.
	Enfermedad catastrófica y/o discapacidad severa.
	Familia Monoparental
	Ausencia total de apoyo familiar





BECAS MUNICIPALES 2023.
Dirección Desarrollo Comunitario

DECLARACION DE GASTOS E INGRESOS MENSUALES

Nombre de Postulante:	
Rut:	
Correo electrónico:	Fecha:

Nombre de Jefe de Hogar: _____
Parentesco: _____ **Rut:** _____

Ocupación: _____

Ingreso Familiar Real: _____

Gastos Familiares:

Ítem	Monto Mensual	Observación
Alimentación		
Útiles de Aseo		
Arriendo o Dividendo		
Servicios Básicos (Luz, Agua, Gas)		
Tv cable - Internet		
Teléfono		
Calefacción (gas, leña, parafina, etc.)		
Movilización (transp.público, gasolina, etc.)		
Educación		
Salud		
Créditos de Consumo		
Gastos Pensión en período académico		
Varios (vestuario, etc.)		
TOTAL		

Observaciones:

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna.

Firma Estudiante

Firma Jefe de Hogar

- ✓ Se debe adjuntar documentos de respaldo que acreditan la veracidad de la información contenida en el formulario.

