



Fecha de Recepción: _____

**FORMULARIO UNICO DE POSTULACION Y RENOVACIÓN
"BECA MUNICIPAL"**

1.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO:

a.- Nombre Completo: _____

b.- Cédula de Identidad: _____

c.- Teléfono : _____

d.- Domicilio : _____

e.- Mail : _____

2.- ANTECEDENTES ACADEMICOS:

a.- Promedio de Notas Enseñanza Media (NEM) o Superior :
(Último año).

b.- Nombre de la Carrera: _____

c.- Nombre de la Universidad, Instituto o C.F.T

d.- Semestre Académico: _____

e.- Duración de la Carrera: _____

f.- Dirección Centro de Estudios: _____
Fono: _____

g.- Arancel anual de la Carrera: \$ _____

3.- CUENTA CON OTRO BENEFICIO: Especificar el monto anual en Dinero.

- Presidente de la República: \$ _____
- Bicentenario : \$ _____
- Nuevo Milenium : \$ _____
- Beca Alimentación : \$ _____
- Beca Juan Gómez Milla : \$ _____
- Beca Vocación de Profesor: \$ _____
- Crédito Con Aval del Estado: \$ _____
- Crédito Fondo Solidario : \$ _____
- Gratuidad : \$ _____
- Otro Beneficio: _____

\$ _____

4. ANTECEDENTES ECONÓMICOS

A) INGRESOS:

- Ingreso Jefe de Hogar	\$ _____
- Otro familiar	\$ _____
- Subsidio Familiar	\$ _____
- Pensión Asistencial	\$ _____
- Bonos Programas	\$ _____
- Pensión Alimentos	\$ _____
- Otros ingresos	\$ _____

TOTAL INGRESOS FAMILIARES: \$ _____

TOTAL INGRESO PERCAPITA : \$ _____

B.- Número de Hermanos que Estudian, indicar número por cada uno:

Enseñanza Básica	: _____
Enseñanza Media	: _____
Enseñanza Superior	: _____

5.- ANTECEDENTES DE SALUD:

¿Existe alguna enfermedad crónica en el grupo familiar que implique gasto?

SI _____
NO _____

¿Cuál ? _____

6.- CUENTA BANCARIA ALUMNO

Banco _____
Nº cuenta _____

Firma Postulante