



I.MUNICIPALIDAD DE COIHUECO.

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA MUNICIPAL 2018

### I.- ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre

N° de Rut.	Fecha Nac.	Sexo	Est. Civil.	Edad

### II.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR:

Nombre	N° Rut	Edad	Parentesco	Ocupación	Ingresos

¿Quién es el jefe de Hogar?	
¿Quién aporta a tus estudios?	

### III.- DOMICILIO FAMILIAR:

Pasaje o Calle	N°	Villa, Población o sector

Comuna	Región	Fono	E.Mail

Tenencia de la Vivienda		Tipo de Vivienda	
Propia		Casa	
Arrendada		Departamento	
Usufructo		Pieza	
Allegados		Cite	
Otros		Otros	



I.MUNICIPALIDAD DE COIHUECO.

**IV.- ANTECEDENTES ACADEMICOS:**

Carrera	Año ingreso	Duración

Semestre a Cursar	Nombre Institución de Educación superior	Fono

Hermanos que estudien en **Enseñanza Superior:**

Nº	Nombres	¿Dónde y que Estudia?

¿Adjunta Certificado de Alumno regular?

Si:  No:

**V.- ANTECEDES DE SALUD:**

Nombre	Enfermedad

¿Adjunta Certificado Médico?

Si:  No:

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante

“Recuerda el plazo para entrega de documentos es del 15 de marzo al 16 de Abril”



I.MUNICIPALIDAD DE COIHUECO.

### COMPROBANTE ENTREGA BECA MUNICIPAL

<b>Documentos</b>	<b>Adjunta</b>
Fotocopia de Cedula Nacional de Identidad.	
Cartola Registro Social de Hogares.	
Justificación de Ingresos: Tales como. Colillas de remuneraciones, colillas de pago de pensiones, boletas de Honorarios, declaración de renta, IVA u otros,( con certificado del contador, correspondiente a los tres últimos meses del año anterior a la <b>postulación (octubre, noviembre y diciembre)</b> . La justificación de ingresos debe ser por todos los integrantes del grupo familiar mayores de 18 años, que no se encuentren estudiando.	
Certificado de <b>Concentración de Notas Enseñanza Media</b> (para alumnos egresados de Enseñanza Media). Nota Mínima 6.0	
Certificado de <b>notas con el 100% de los ramos Aprobados</b> (solo para alumnos que cursen Educación superior).Nota Mínima 5.0	
Certificado de Alumno Regular Correspondiente al año de postulación.	
Certificado médico de enfermedades catastróficas o invalidantes de integrantes del grupo familiar.(si corresponde)	
Certificado de alumno regular de hermanos(as) que cursen <b>Enseñanza superior.</b> (si corresponde)	

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE.

Fecha; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_.-