
**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA 2024
EDUCACIÓN SUPERIOR
SERVICIO DE BIENESTAR**

MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE:

POSTULANTE PRIMER AÑO: (nota mínima 6.0) (Adjuntar copia licencia enseñanza media y certificado de notas).	<input type="checkbox"/>
POSTULANTE SEGUNDO AÑO Y MÁS: (nota mínima 5.5, y 75% de créditos aprobados). (Adjuntar certificado de nota y aprobación de créditos).	<input type="checkbox"/>

DECLARO QUE EL POSTULANTE CUMPLE CON EL REQUISITO PARA POSTULAR DE NO POSEER EL BENEFICIO DE GRATUIDAD EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR:	<input type="checkbox"/>
DECLARO QUE EL AFILIADO/A CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SEIS MESES DE AFILIACIÓN Y TENER SUS APORTES Y COMPROMISOS AL DÍA CON EL SERVICIO DE BIENESTAR (*) *Sera validado por el Servicio de Bienestar	<input type="checkbox"/>

ANTECEDENTES AFILIADO/A:

NOMBRE:	
RUT:	ESTABLECIMIENTO:
PLANTA:	GRADO:
ANEXO:	CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:	

ANTECEDENTES POSTULANTE:

NOMBRE:	
CEDULA DE IDENTIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:
DOMICILIO GRUPO FAMILIAR:	
CIUDAD:	
DOMICILIO ACADEMICO (si corresponde):	
CIUDAD:	
CARRERA:	
UNIVERSIDAD/CFT/INSTITUTO:	