

---

**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 <b>NO POSEER EL BENEFICIO DE GRATUIDAD EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR:</b>	<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:**

---

<b>NOMBRE:</b>	
<b>RUT:</b>	<b>ESTABLECIMIENTO:</b>
<b>PLANTA:</b>	<b>GRADO:</b>
<b>ANEXO:</b>	<b>CELULAR:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

---

**ANTECEDENTES POSTULANTE:**

---

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