



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A
BECA MUNICIPAL ENSEÑANZA SUPERIOR AÑO 2023**

ANTECEDENTES DEL/LA POSTULANTE:

Fecha Postulación			
----------------------	--	--	--

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

C. DE IDENTIDAD	
SEXO	
TELÉFONOS	

FECHA DE NACIMIENTO			
ESTADO CIVIL	Casado (a)		Soltero (a)
E- MAIL			

DOMICILIO FAMILIAR

CALLE O SECTOR	N°	DEPTO.	VILLA O POBLACIÓN	COMUNA	REGIÓN

DOMICILIO DURANTE EL PERIODO DE ESTUDIO

CALLE O SECTOR	N°	DEPTO.	VILLA O POBLACIÓN	COMUNA	REGIÓN

ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCACIONAL

NOMBRE DE INSTUCIÓN DE ENSEÑANZA SUPERIOR:
--

NIVEL A CURSAR AÑO 2023	
NOMBRE DE LA CARRERA:	
DURACION DE LA CARRERA (En semestres)	
AÑO DE INGRESO A LA CARRERA.	

TIPO DE INSTITUCION DE EDUCACIÓN SUPERIOR (Marca con una x)	
Universidad	
Instituto Profesional	
Centro de Formación Técnica	
Otro (Especificar)	

Nota:

- ✓ Es obligación del postulante llenar todos los **CASILLEROS** que pide el formulario, excepto los casilleros de **PUNTAJE**, ya que éstos son de exclusivo uso de la Comisión Evaluadora Municipal.

**A. INSUFICIENCIA ECONOMICA DE LA FAMILIAR** (incluye al postulante)

N°	RUN	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	DE	ESTADO CIVIL	PARENTESCO ALUMNO	INGRESO \$
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
							TOTAL INGRESOS		
TOTAL INTEGRANTES		INGRESO PERCAPITA					PUNTAJE		

B. VIVIENDA (Marque con una X cuando corresponda)

TENENCIA		TIPO DE VIVIENDA		ESTADO DE CONSERVACIÓN		HACINAMIENTO	
Propietario		Departamento		Calidad Buena		Sin hacinamiento	
Adquiriente		Casa		Calidad Regular		Con Hacinamiento	
Usufructuario		Pieza dentro de la vivienda		Calidad Deficiente			
Arrendatario		Vivienda de Desechos					
Allegado		Mejora, mediagua, mejora.					
PUNTAJE		PUNTAJE		PUNTAJE		PUNTAJE	

C. SITUACIÓN LABORAL DEL JEFE DE HOGAR

SITUACIÓN LABORAL DEL JEFE DE HOGAR	
Trabajo estable del proveedor	
Trabajos ocasionales (menos de 6 meses)	
Jubilado, Montepiado	
Dueña de Casa con aporte de terceros	
PBS, Pensión Mínima, INP/AFP	
Cesante	
PUNTAJE	

D.- PROCEDENCIA GEOGRAFICA

PROCEDENCIA GEOGRAFICA	
Urbano	
Rural	
PUNTAJE	

E. SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

SITUACIONES SOCIOFAMILIARES	
Familia seguridad y oportunidades	
Hermanos estudiando en Educ. Media fuera del hogar	
Hermanos estudiando en Educ. Superior fuera del hogar	
Postulante con hijo a cargo	
Familia Monoparental	
Enfermedad grave de un miembro de la familia	
Enfermedad grave del postulante	
Estudia y Trabaja	
PUNTAJE	

**F. RENDIMIENTO ACADEMICO DEL POSTULANTE**

PROMEDIO	PUNTAJE

G. TIPO DE CARRERA A ESTUDIAR (Marcar con una X)

INSTITUCIÓN SUPERIOR	
TECNICO PROFESIONAL	
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
PUNTAJE	

H) OTROS BENEFICIOS ESTUDIANTILES. (Selecciones todas las alternativas que correspondan)

BENEFICIOS ESTUDIANTILES AÑO 2023	
GRATUIDAD	
BECA BICENTENARIO	
BECA RESIDENCIA INDIGENA	
BECA INDIGENA	
BECA PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA	
BECA DE ALIMENTACIÓN ESTUDIANTIL (BAES)	
BECA NUEVO MILENIO	
PUNTAJE	

I) VOLUNTARIADOS MUNICIPALES (Marcar con una X)

IDENTIFICACIÓN DE VOLUNTARIADOS MUNICIPALES AÑO 2022	
LIMPIEZA DE CAÑONES ADULTOS MAYORES	
PARTICIPACIÓN EN NGÜREN 1K EN TELAR MAS GRANDE	
LIMPIEZA JARDÍN COMEDRO MARTITA ARTIGA	
PUNTAJE	

DOCUMENTOS RECIBIDOS (Marcar con una X presentación de documentos)

1.-	Formulario de Postulación al beneficio (Disponible en www.munisaavedra.cl). - OBLIGATORIO	
2.-	Fotocopia Cédula Nacional de Identidad vigente por ambos lados. - OBLIGATORIO	
3.-	Cartola del registro Social de Hogares actualizada (Máxima dentro del 60%). - OBLIGATORIO	
4.-	Certificado de Notas del último año cursado (nota mínima 4.5) - OBLIGATORIO	
5.-	Certificado de Alumno Regular o de Matricula año 2023. - OBLIGATORIO	
6.-	Declaración de Gastos del grupo familiar (Disponible en www.munisaavedra.cl). - OBLIGATORIO	
7.-	Certificados médicos emitidos por un profesional competente o carnet de control que permita conocer si existe enfermedades graves y/o discapacidades diagnosticadas (de cualquier integrante del grupo familiar) (Si corresponde la situación)	
8.-	Certificado Acreditado la Participación en Voluntariado del Municipio de Saavedra. - (Si corresponde la situación)	

DECLARACIÓN: Declaro Bajo juramento que la información contenida en este documento es verídica y que conozco la normativa que rige el Programa de Beca Municipal para Enseñanza Superior.

FIRMA ALUMNO/A POSTULANTE O APODERADO