



MUNICIPALIDAD de LONQUIMAY Dirección de Desarrollo Comunitario DIDECO

FICHA SOLICITUD DE BECA DE ESTUDIOS SUPERIORES ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LONQUIMAY, PRIMER SEMESTRE, AÑO 2025.

POSTULANTE: FECHA:							
RENOVANTE:							
ARCAR SI CORRESPONDE:				7			
CURSA TESIS Y PRÁCTICA FINAL CAMBIO DE CARRERA				<u> </u>			
NTECEDENTES DEL SOLICITANT	E:						
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MA	TERNO	P	RIMER N	OMBRE	SEGUND	OO NOMBRE
RUN	ESTADO		Nº DE (CUENTA			
	CIVIL		Rl	JT			
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD		e-mai I				
DOMICILIO FAMILIAR							
CALLE	No.	No PC		ACION COMUNA		REGION CELULAR MAMÁ/P.	
NOMBRE ESTABLECIMIENTO DE E	GRESO E. MEDIA	A					
COMUNA		AÑO) I				
		EGRES					
NOMBRE INCTITUOTON DE E. CUI		1					
NOMBRE INSTITUCION DE E. SUF	ERIOR						
COMUNA		AÑO I INGRE					
<u>'</u>							
CARRERA			T.	IPO DE I	NSTITUCIÓN DE		SUPERIOR
DURACION DE LA CARRERA (En Semesti	res)				(Marcar co	n una x)	
NIVEL A CURSAR AÑO 2024 (En Semest			UNIVERSIDAD				
			INSTITUTO PROFESIONAL				
				CENT	RO DE FORMACION	TECNICA	
ENEFICIOS QUE PRESENTA (Ma	rcar con X):						
BECA DE RESIDENCIA INDÍGENA	BECA IN	BECA INDIGENA			GRATUIDAD		
JUNAEB PROGRAMA DE RESIDENCIA FAMILIAR ESTUDIANTIL, (PRFE) JUNAEB		BECA PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA			FONDO SOLIDAR	RIO	%
HOGAR MAPUCHE	BECA NU	EVO MILENIO)		CREDITO AV	AL DEL	%
BECA BICENTENARIO	BECA EX	BECA EXCELENCIA ACADÉMICA			BECA VOCACIÓN PROFESOR	I DE	70
BECA BAES	BECA JU	BECA JUAN GOMEZ MILLAS			OTRO (SEÑALAR):	

ANTECEDENTES FAMILIARES (Detalle integrantes del grupo familiar, incluido el alumno):

RUN	NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	ACTIVIDAD	INGRESOS MS. (\$)





MUNICIPALIDAD de LONQUIMAY Dirección de Desarrollo Comunitario DIDECO

				1				
DBSERVACIÓN: (Ej. Hermanos cursando E. Superior, Enfermedades, Consumo de Alcohol, VIF, Depresión, Persona con Discapacidad, entre otros)								

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

POSTULANTES Y RENOVANTES:

- 1) FICHA CON DATOS SOLICITADOS Y FIRMADA POR EL ESTUDIANTE.
- 2) CERTIFICADO DE NOTAS ÚLTIMO AÑO ACADÉMICO CURSADO, ORIGINAL O CON CÓDIGO DE VERIFICACIÓN.
- 3) CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR O MATRÍCULA (ORIGINAL).
- 4) CARTOLA DEL REGISTRO SOCIAL DE HOGARES. (RSH)
- 5) FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE.
- 6) CERTIFICADO MÉDICO O FOTOCOPIA CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD, EN CASO DE ENFERMEDAD DE ALGUNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA CON EL CUAL COMPARTA DOMICILIO EL ESTUDIANTE. (<u>SÓLO POSTULANTES</u>).
- 7) DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LOS INGRESOS ECONÓMICOS DEL GRUPO FAMILIAR
- 7.1 NÚCLEO FAMILIAR CON CONTRATO: LIQUIDACIÓN DE SUELDO PARA LAS PERSONAS QUE CUENTAN CON PREVISIÓN SOCIAL.
- 7.2 <u>NÚCLEO FAMILIAR SIN CONTRATO Y/O TRABAJO INDEPENDIENTE:</u> INFORME SOCIAL (REALIZADO POR PROGRAMA FAMILIA). SE DEBE PRESENTAR DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES (RECIBOS DE LUZ, AGUA, COMPROBANTES DE PAGO DE PRESTAMOS, DE CRÉDITOS EN CASAS COMERCIALES, PAGO DE PENSIONES ALIMENTICIAS, ETC.)
- 8) DOCUMENTACIÓN DEBE SER INGRESADA EN LA OFICINA DE PARTES EN UN SOBRE SELLADO Y ROTULADO CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

PROCESO DE BECA DE ESTUDIOS SUPERIORES ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LONQUIMAY, PRIMER SEMESTRE AÑO 2025.

NOMBRE COMPLETO DE EL/LA BENEFICIARIO/A