**FORMULARIO UNICO DE POSTULACION/RENOVACION**

**BECA MUNICIPAL 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.- Antecedentes Personales** | **Postulante** |  | **Renovante** |  |
| Nombre Completo |  |
| RUT |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono |  |
| Mail |  |

|  |
| --- |
| **II.- Antecedentes Académicos:** |
|  Institución de Educación Superior  |  |
|  Nombre Carrera  |  |
|  Duración en semestres  |  |
|  Año de ingreso |  |
|  Semestre a cursar |  |
|  Ciudad |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III.-Antecedentes a presentar (anexar) al Formulario.** | **1° postulación** | **Renovación** |
| Fotocopia Cédula de Identidad |  |  |
| Cartola Registro Social de Hogares a nombre del postulante. |  |  |
| Certificado de Matricula, Certificado alumno regular o Comprobante de pago de matrícula año 2024. |  |  |
| Certificado de notas o Concentración de notas con un promedio mínimo de 5,0 anual, para estudiantes que cursan enseñanza superior. |  |  |
| Certificado de notas de enseñanza media (NEM) |  |  |
| Certificado de antecedentes médicos en caso de enfermedad catastrófica o discapacidad de algún miembro del grupo familiar. |  |  |
| Declaración jurada simple que no posee otra beca (Indígena, Presidente de la República). |  |  |
| Licencia Enseñanza Media |  |  |

**IV.- De la Adjudicación**

|  |
| --- |
| Si se detectara omisión y/o adulteración de la información entregada por el alumno a lo largo del beneficio, éste deberá hacer devolución de la totalidad de los recursos asignados. |

**NOMBRE Y FIRMA DEL RENOVANTE/POSTULANTE**

Melipeuco, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024