



Formulario de Postulación, primera vez o si postulaste el año 2024

Revisa en las *Bases de Postulación* los documentos a adjuntar.

COMPLETE EN FORMA DIGITAL ESTE FORMULARIO

I. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE Y EL GRUPO FAMILIAR

DATOS PERSONALES

Cédula Identidad	Apellidos	Nombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil	Hijos	Fecha de Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número Celular Alumno	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DOMICILIO

Calle	Número	Localidad	Comuna
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS ESTUDIANTILES

Institución donde estudia	Carrera	Semestre	Año Ingreso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS ADICIONALES

Postulante obtuvo beca anterior SI NO Especifique el o los años que ha ganado la beca

DATOS CUENTA BANCARIA POSTULANTE (OBLIGATORIO)

Banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Si no tiene cuenta bancaria habilitar Cuenta RUT del Banco Estado.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CHEQUEO DE DOCUMENTOS SOLICITADOS

<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Cédula de Identidad del postulante y su jefe de familia	<input type="button" value="ADJUNTAR DOCUMENTO"/>
<input type="checkbox"/>	Certificado de alumno regular, segundo semestre 2025 (Vigencia no superior a 30 días)	<input type="button" value="ADJUNTAR DOCUMENTO"/>
<input type="checkbox"/>	Certificado de residencia o cuenta de algún servicio básico del jefe de hogar o alumno que acredite domicilio	<input type="button" value="ADJUNTAR DOCUMENTO"/>
<input type="checkbox"/>	Certificado Registro Social de Hogares	<input type="button" value="ADJUNTAR DOCUMENTO"/>



III. GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE GASTOS MENSUALES

La información debe ser proporcionada por el jefe(a) de hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca.

Declaración corresponde al gasto del mes de

IDENTIFICACIÓN JEFE(A) DE HOGAR

Nombre Cédula de Identidad

GASTOS MENSUALES GRUPO FAMILIAR ALUMNO

Alimentación	\$ <input type="text"/>	Salud	\$ <input type="text"/>
Arriendo	\$ <input type="text"/>	Otros	\$ <input type="text"/>
Dividendo	\$ <input type="text"/>		
		TOTAL	\$ <input type="text"/>

IV. VIVIENDA

El postulante deberá seleccionar solo UNA DE LAS CINCO modalidades que se presentan a continuación, y adjuntar la documentación que se señala en la modalidad seleccionada.

1. Propietarios sin deuda 2. Propietarios con deudas 3. Usufructo 4. Allegados 5. Arrendatarios

ADJUNTAR DOCUMENTO QUE ACREDITE OPCIÓN SELECCIONADA

Revisar bases 2.2. según corresponda.

De acuerdo a la información entregada por el Jefe de Hogar. Me hago responsable, de la información entregada en este formulario y declarado bajo juramento que es fidedigna. Autorizo además cualquier investigación que sobre ella se realice.



V. HERMANOS ESTUDIANTES

El postulante debe acreditar si UNO o MÁS hermanos se encuentran cursando alguna carrera en EDUCACIÓN SUPERIOR.

DOCUMENTO SOLICITADO

Número de hermanos estudiantes en la Educación Superior

Adjuntar certificado de alumno regular, matrícula o comprobante pago mensual.

ADJUNTAR DOCUMENTO

Especifique cuántos hermanos postulan a la beca.

VI. ANTECEDENTES DE SALUD

El postulante debe acreditar con el respectivo certificado médico, si él o alguno de los integrantes de su grupo familiar presentan alguna enfermedad o estado de salud grave y/o discapacidad.

DOCUMENTO SOLICITADO

Postulante con discapacidad

SI

NO

Antecedentes de salud Grave. Adjuntar certificado médico, emitido por el médico tratante.

ADJUNTAR DOCUMENTO

Antecedentes de discapacidad. Adjuntar certificado médico, emitido por el médico tratante o fotocopia de carnet de discapacidad.

ADJUNTAR DOCUMENTO

Envía este formulario, junto con los documentos de respaldo al correo electrónico conectateconlabeca@gmail.com

