FORMULARIO DE POSTULACION 2025
BENEFICIO ESTUDIANTIL ENSEÑANZA SUPERIOR

MARQUE CON UNA (X) LA ALTERNATIVA A POSTULAR

POSTULANTE NUEVO	30 PTOS	
RENOVANTE	RINDE FECHA CORRESPONDIENTE : 30 PTOS	RINDE FUERA DE FECHA: 0 PTOS

COMPLETAR INFORMACION REQUERIDA

(A) IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE

NOMBRES

APELLIDOS

RUT _____ EDAD _____

DOMICILIO

E-MAIL _____ TELEFONO (+56 9) _____

N° DE CUENTA/BANCO

B) ANTECEDENTES EDUCACIONALES

NOMBRE DE LA INSTITUCION _____ AÑO DE INGRESO _____

SEMESTRE A CURSAR CARRERA_____ CAMBIO DE CARRERA SI O NO ___

C)ANTECEDENTES GRUPO FAMILIAR incluir todo el grupo familiar

NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	ACTIVIDAD	$ INGRESOS
				TOTAL	

VIVIENDA (MARQUE CON UNA (X), SEGÚN CORRESPONDA) DECLARACIÓN JURADA CON NOTARIO ALLEGADOS ARRENDATARIOS

PROPIA (5 PTOS) USUFRUCTO (5 PTOS) ARRIENDO (10 PTOS) ADQUIRIENTE (5 PTOS)

ALLEGADO (10 PTOS) IRREGULAR (5 PTOS)

PATRIMONIO (ESCRIBA SI O NO, SEGÚN CORRESPONDA) 10 PTOS

VEHICULO _____ CAPITAL DE TRABAJO _____ BIEN RAIZ _____ (5 PTOS)

NO TIENE _____ (10 PTOS)

D)OTROS FACTORES 50 PTOS	**(X)**	**INDICAR**
ENFERMEDAD CRONICA/CATASTROFICA DE ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA		
DISCAPACIDAD ALUMNO/ALUMNA		
TIENE OTRO (A) HERMANO (A) ESTUDIANDO EN LA EDUCACION SUPERIOR		
OTRO FACTOR A CONSIDERAR POR EL TRABAJADOR SOCIAL		

E) USO EXCLUSIVO DEL TRABAJADOR SOCIAL (DIDECO)

OBSERVACIONES

ES IMPORTANTE ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO, YA QUE ACREDITA LA SITUACIÓN FAMILIAR.