

FICHA DE POSTULACIÓN

BECA ESTUDIO EDUCACIÓN SUPERIOR 2024

FECHA DE POSTULACIÓN

DIA

MES

AÑO

2024

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:**

**(Escriba con letra imprenta)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **CEDULA DE IDENTIDAD TRABAJADOR:** |

|  |
| --- |
| **AREA DE TRABAJO Y TURNO:** |

|  |
| --- |
| **CIUDAD DE RESIDENCIA DEL TRABAJADOR:** |

**ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **CEDULA DE IDENTIDAD** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE NACIMIIENTO** | | |
| **DIA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |
| **EDAD** | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMICILIO PARTICULAR (Indicar dirección completa alumno)** | **TELEFONOS** | **CELULAR ALUMNO** |
|  |  |  |
| **UNIVERSIDAD/ INSTITUTO PROFESIONAL/ CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICA** | **CARRERA** | **CIUDAD** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL ALUMNO:** |
| **DATOS PARA TRANSFERENCIA ELECTRONICA ALUMNO:**  **NOMBRE:**  **RUT:**  **MAIL:**  **BANCO:**  **NUMERO DE CUENTA:**  **TIPO DE CUENTA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN ADJUNTA** | |
| **Certificado Autorización Cargas Familiares Caja de Compensación** |  |
| **Certificado de Nacimiento para Asignación Familiar** |  |
| **Certificado de Alumno Regular** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**C:\Users\Maria Jose Jorquera\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\VXAZ56L5\MC900308076[1].wmf---------------------------------------------------------------------------------------------------**

**COMPROBANTE DE POSTULACIÓN**

**BECA ESTUDIO EDUCACIÓN SUPERIOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **RECEPCIONA:** |  |
| **ENTREGA:** |  |
| **FECHA:** |  |