

BECA MUNICIPAL 2024

CHILLAN VIEJO

Donde nace la Patria



FORMULARIO DE POSTULACIÓN 2024

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FECHA DE POSTULACIÓN | |
| Nombre COMPLETO | |
| RUT | |
| E-Mail o Correo Electrónico LETRA CLARA | |
| Dirección | |
| Número Telefónico personal y recados | |
| Número de cuenta Bancaria personal | |
| Tipo de cuenta Bancaria | |
| Banco | |
| Nombre de la Carrera | |
| Institución de Educación Superior | |
| Sede (Colocar la región y/o ciudad de la institución de estudios) | |
| Último semestre cursado | |
| ¿Presenta Usted Discapacidad? | |
| ¿Es Usted madre cargo de hijo/a inscrito en el Registro Social de Hogares? | |
| ¿Presenta disponibilidad para participar en trabajos voluntarios en favor de la comunidad? ¿en qué ámbito y tiempos? | |
| Razón por la cual necesita esta Beca | |

Firmo y Declaro haber leído y aceptado las bases del reglamento de postulación a Beca Municipal (Firma obligatoria para postular).