

**FORMULARIO POSTULACION BECA ALIMENTACION Y/O FOTOCOPIAS  
2017**

MARCA BECA A LA QUE POSTULARAS: ALIMENTACIÓN -----  
(SELECCIONE SOLO UNA)

FOTOCOPIAS -----

**1. IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE:**

NOMBRE \_\_\_\_\_

CARRERA \_\_\_\_\_ AÑO QUE CURSA EL 2017 \_\_\_\_\_

JORNADA \_\_\_\_\_

CEDULA DE IDENTIDAD N° 

												-	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

FECHA DE NACIMIENTO: 

--	--	--

  
DIA/ MES/ AÑO

DIRECCION: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
(DEL GRUPO FAMILIAR)

DPTO. \_\_\_\_\_ VILLA \_\_\_\_\_ COMUNA \_\_\_\_\_ REGIÓN \_\_\_\_\_

FONO (CASA) \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PERIODO ACADEMICO \_\_\_\_\_  
(SOLO SI EL ESTUDIANTE ES DE REGIÓN)

**2.-IDENTIFICACION GRUPO FAMILIAR (con quienes vive el estudiante):**

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO	RUT	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA-MES - AÑO	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL

**3.- INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR**

NOMBRE COMPLETO	PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD	INGRESOS MENSUALES

**4.- SOLICITO EL BENEFICIO POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS (breve explicación del cambio en la situación socioeconómica, por la cual solicita beneficio)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DECLARACION DE GASTOS MENSUALES**  
**Beca Alimentación y/o Fotocopias 2016**

Nombre del Postulante: .....

**IDENTIFICACION DEL SOSTENEDOR DEL HOGAR**

Nombre : .....

Rut : .....

Domicilio : .....

Teléfono : .....

Correo Electrónico : .....

Ocupación : .....

**GASTOS FAMILIARES**

**\$ MENSUALES**

1. Alimentación .....

2. Luz .....

3. Agua .....

4. Teléfono .....

5. Movilización .....

6. Gas .....

7. Dividendo .....

8. Arriendo .....

10. Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.) .....

11. Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.) .....

12. Varios (Medicamentos, Vestuario, etc.) .....

**Total** .....

Observaciones: .....

.....

.....

.....

.....

Declaración:

1. Declaro que la información consignada en este formulario es verídica y completa. En caso de presentar documentación no fidedigna, estoy dispuesto(a) a aceptar las sanciones que disponga la Comisión Becas de la Universidad Central.
2. Declaro estar en conocimiento que para la postulación deberé entregar el formulario de postulación y los documentos que avalan mi situación socioeconómica durante el periodo estipulado. De no ser así, declaro estar en conocimiento que seré excluido de la postulación.
3. Declaro conocer los requisitos de postulación a la Beca y de las excepciones de adquisición de la misma, publicadas en el Instructivo a la Beca.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOSTENEDOR DEL HOGAR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA SOLICITANTE**