

**FORMULARIO POSTULACION BECA DE FALLECIMIENTO 2013**

Plazo de postulación desde el 18 al 28 de marzo 2013.

FECHA DE ENTREGA FORMULARIO:

**1.- IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE:**

NOMBRE \_\_\_\_\_

CARRERA \_\_\_\_\_ AÑO QUE CURSA EL 2013 \_\_\_\_\_

JORNADA \_\_\_\_\_

CEDULA DE IDENTIDAD N°

FECHA DE NACIMIENTO:   
DIA/ MES/ AÑO

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

DPTO. \_\_\_\_\_ VILLA \_\_\_\_\_ COMUNA \_\_\_\_\_ REGION \_\_\_\_\_

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

DIRECCION PERIODO ACADEMICO \_\_\_\_\_  
(SOLO SI EL ESTUDIANTE DURANTE EL PERIODO ACADEMICO SE TRASLADA DE RESIDENCIA A SANTIAGO)

**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.- NOMBRE DEL APODERADO O SOSTENEDOR FALLECIDO: .....

5.- PARENTESCO: .....

6.- FECHA DE FALLECIMIENTO: .....

7.- AÑO DE LA 1ERA VEZ OBTENIDO EL BENEFICIO: .....

**DECLARACION DE GASTOS MENSUALES  
Beca Fallecimiento**

Nombre del Postulante: .....

**IDENTIFICACION DEL SOSTENEDOR DEL HOGAR**

Nombre : .....

Rut : .....

Domicilio : .....

Teléfono : .....

Correo Electrónico : .....

Ocupación : .....

<b>GASTOS FAMILIARES</b>	<b>\$ MENSUALES</b>
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.)	.....
<b>Total</b>	.....

**SOLICITO EL BENEFICIO POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS (breve explicación del cambio en la situación económica, por el cual solicita beneficio)**

.....

.....

.....

.....

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 período 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 de Beca Fallecimiento 2013.

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

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