



## FORMULARIO POSTULACION BECA SOCIAL 2016 Plazo de postulación desde el 18 al 22 de enero 2016.

		FECHA DE ENTREGA FORMULARIO:										
1.	IDENTIFICAC	ION DEL ESTU	DIANTE:									
	NOMBRE											
					AÑO QUE CURSA EL 2016							
	CEDULA DE II					]						
	FECHA DE NACIMIENTO:											
			DIA/ MI	ES/ AÑO								
	DIRECCION: N° N° N° N°											
	DPTO	VILLA	-		-	R	FGION	I				
	FONO (CASA) CELULAR MAIL											
	DIRECCION PERIODO ACADEMICO											
<u>2 II</u>	2 IDENTIFICACION GRUPO FAMILIAR (con quienes vive el estudiante):											
	PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO		RUT	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DIA-MES - AÑO		ADO VIL	NIV EDUCA	EL CIONAL		
3 II	NGRESOS DE	L GRUPO FAM	<u>LIAR</u>									
	NOMBRE COMPLETO			PF	PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD INGRESOS MENSUALES							
					·							
<u>4 S</u> situa	SOLICITO EL E ación económ 	BENEFICIO POF lica, por el cual	R LOS SIG solicita b	<u>GUIENTES</u> eneficio)	<u>S MOTIVOS</u> (I	breve explica	ición c	lel can	nbio en I	a 		
<u>4 S</u> situa	SOLICITO EL E ación económ	BENEFICIO POF lica, por el cual	R LOS SIG solicita b	GUIENTES eneficio)	S MOTIVOS (I	breve explica	ación c	lel can	nbio en I	a 		

## DECLARACION DE GASTOS MENSUALES Beca Social

Nombi	re del Postulante:						
IDENT	TIFICACION DEL SO	STENEDOR DEL HOGAR					
Nombi	re :						
Rut	:						
Domic	ilio :						
Teléfo	no :						
Correc	Electrónico :						
Ocupa							
GAST	OS FAMILIARES		\$ MENSUALES				
1. Ali	mentación						
2. Lu:							
3. Ag							
4. Te							
5. Mc	vilización						
6. Ga							
	videndo						
8. Arri							
		adres, Escolaridad, Letras, etc.)					
11. Cr	éditos de Consumo (0	Casas Comerciales, Financieras, etc.)					
12. Va	rios (Medicamentos,	Vestuario, etc.)					
Total							
Obser	vaciones:						
Declar							
1.			dica y completa. En caso de presentar documentación				
2.	no fidedigna, estoy dispuesto(a) a aceptar las sanciones que disponga la Comisión Becas de la Universidad Central.  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						
3.	<ul> <li>excluido de la postulación.</li> <li>Declaro conocer los requisitos de postulación a la Beca y de las excepciones de adquisición de la misma, publicadas en el Instructivo a Beca Social.</li> </ul>						

FIRMA SOSTENEDOR DEL HOGAR

FIRMA SOLICITANTE