**FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA SUBSIDIO HONORABLE**

**(POSTULACIÓN DESDE EL 11 DE MARZO AL 22 DE MARZO DEL 2024)**

**ANTECEDENTES INDIVIDUALZIADO:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| RUT |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO |  |
| CASA DE ESTUDIO |  |
| PORCENTAJE RSH |  |
| CANTIDAD DE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR |  |
| FECHA DE POSTULACIÓN |  |

**ANTECEDENTES FAMILIARES MARCAR SI O NO RESPONDA:**

NO

SI

**1)INTEGRANTES DE LA FAMILIA CESANTE (10 PTOS):**

**¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SI

NO

**2)INTEGRANTES DE LA FAMILIA CON ENFERMEDADES GRAVES (10 PTOS):**

**¿Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NO

SI

**3)ALGUN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR POSEE DISCAPACIDAD (10 PTOS):**

**¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4) ¿HAY MÁS DE UN ESTUDIANTE DE EDUCACIÓN SUPERIOR DENTRO DEL GRUPO FAMILIAR? (10 PTOS):**

NO

SI

**¿Cuantos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿FAMILIA POSEE DEUDA (SERVICIOS BÁSICOS, PAGO DE CRÉDICOS, PENSIÓN DE ALIMENTOS, OTROS) O ARRIENDA? (10 PTOS):**

NO

SI

**¿De qué? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES:**

**IMPORTANTE: El envío de documentos como respaldo de la Postulación, es fundamental, ya que acredita los antecedentes descritos anteriormente (50 ptos). Todos los documentos enviados durante el proceso serán verificados con los/as profesionales correspondientes. Las apelaciones efectuadas dentro de los plazos y condiciones establecidas serán evaluadas y debidamente analizadas. El Departamento de Asistencia Social podrá realizar, adicionalmente, acciones con el fin de corroborar la información contenida en los documentos enviados, incluyendo visitas aleatorias a los domicilios de los apelantes.**

**Doy Fé que toda la información entregada en la presente solicitud, es fidedigna. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA ESTUDIANTE Y HUELLA**