



REPÚBLICA DE CHILE.
I MUNICIPALIDAD DE EL TABO
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN AÑO 2021

A. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE *Complete formulario con los datos solicitados*				
Nombre				
R.U. N				
Dirección				
Correo electrónico				
Contacto telefónico				
B. GRUPO FAMILIAR *Complete formulario con los datos solicitados*				
Número de integrantes del grupo familiar				
Integrantes del grupo familiar	Nombre	R.U.N	Edad	Ocupación
C. INGRESOS ECONÓMICOS *señale con una x la opción seleccionada*				
TIPO DE INGRESOS *señale con una x*	INGRESOS FORMALES *trabajador/ra dependiente*	INGRESOS INFORMALES *Trabajador/ra independiente*		
DECLARACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS DEL GRUPO FAMILIAR *promedio de los últimos tres meses*				
	señale monto económico del grupo familiar			
DECLARACIÓN DE EGRESOS ECONÓMICOS DEL GRUPO FAMILIAR				
	señale monto de gastos de su grupo familiar del último mes antes de la postulación			
PORCENTAJE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES				



REPÚBLICA DE CHILE.
 I MUNICIPALIDAD DE EL TABO
 DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
 DEPTO SOCIAL

D. ANTECEDENTES EDUCACIONALES					
señale con una x la opción seleccionada					
Cantidad de estudiantes en el grupo familiar					
Nivel educacional del postulante	Educación Técnica		Educación Profesional		
señale con una x					
Título profesional					
Establecimiento Educativo					
Lugar de estudio y residencia de estudios					
Duración de la carrera profesional					
Año cursado de la carrera profesional					
Rendición de becas municipales año 2020	Realizada	Monto	No califica		
	No realizada	incompleto	*estudiantes que postulan por primera vez a la beca*		
Promedio de notas					
*Último semestre cursado para alumnos que ya se encuentran cursado en educación Superior *					
nota promedio anual de 4to medio para alumnos que cursan por primera vez en el sistema de educación superior					
Duplicidad de funciones	Sólo estudia	Estudia y trabaja	Estudia y es padre/madre	Estudia, trabaja y es padre/madre	Es jefe de hogar
	señale con una x				
Becas	Beca Gratuidad				
	Beca Bicentenario (BB)				
	Beca Nuevo Milenio (BNM)				
	Beca Vocación Profesor				
	Beca Puntaje Prueba de Transición para la admisión universitaria (PDT)				
	Beca Excelencia Académica (BEA)				
	Beca Excelencia Técnica (BET)				
	Beca para hijo de profesores de la educación superior (BHP)				
	Beca continuidad de estudios Universidad del Pacífico.				
	Beca de articulación (BAR)				
señale con una x si posee alguna de las presentes becas					



	Beca continuidad de estudios Universidad de Arte y Ciencias Sociales ARCIS	
	Beca de remuneración Universidad del Mar.	
	Becas de Reparación	
	Beca Juan Gómez Milla para estudiantes extranjeros (BJGME)	
	Becas para estudiantes en situación de discapacidad	
	Otros *señalice cual*	
	No posee becas del Ministerio de Educación y Junaeb	
Créditos *señale con una x si posee alguno de los presentes créditos*	Crédito con Aval del Estado	
	Crédito Fondo Solidario	
	Crédito institucional con el establecimiento educacional	
	No estudia con crédito	
	Otros (señalice cual)	

E. DIMENSIÓN DE VIVIENDA					
señale con una x la opción seleccionada					
Calidad de vivienda	Propietario vivienda y/o terreno	Adquiriente vivienda y/o terreno	Usufructuario vivienda y/o terreno	Arrendatario vivienda y/o terreno	Allegado vivienda y/o terreno
señale con una x					
Red de luz eléctrica	Medidor propio		Obtención irregular		
Red de agua potable	Con medidor propio	Agua camión aljibe municipal	Agua compra particular	Agua por compra (pilones)	
Red de saneamiento	Alcantarillado		Fosa séptica	Pozo negro	

FACTORES DE RIESGO	
señale con una x la opción seleccionada	
Situación de salud crónica o terminal	
Presencia de violencia intrafamiliar	
Embarazo no deseado	
Trastornos de salud mental	
Consumo abusivo de alcohol y drogas	
Abandono de familiar directo	
Madre o padre soltero	
Situación de sobreendeudamiento (acreditar con documentación la situación)	



REPÚBLICA DE CHILE.
I MUNICIPALIDAD DE EL TABO
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO SOCIAL

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE POSTULACIÓN

, comuna el tabo 2021.

YO _____ de R.U.N _____
domiciliado(a) en _____ comuna de El Tabo, declaro que he
leído el reglamento municipal de becas año 2021 y que los datos señalados en el presente formulario
son fidedignos contando con toda la documentación de respaldo.

De comprobarse falsedad de la información entregada en la presente postulación se anulará.

Nombre y firma del postulante