



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

FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN AÑO 2024

Anexo 1

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/r a independiente*		
DECLARACIÓN DE INGRESOS ECONÓMICOS DELGRUPO 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 mesantes de la postulación*				
PORCENTAJE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES				



D. ANTECEDENTES EDUCACIONALES *señale con una x la opción seleccionada*					
Cantidad de estudiantes en el grupo familiar					
Nivel educacional del postulante *señale con una x*	Educación Técnica		Educación Profesional		
Título profesional (carrera profesional que estudia)					
Establecimiento Educacional					
Lugar de estudio y residencia de estudios					
Duración de la carrera profesional					
Año cursado de la carrera profesional					
Rendición de becas municipales año 2023	Realizada	No realizada	Monto incompleto	No califica *estudiantes que postulan por primera vez a la beca*	
Promedio de notas *Último semestre cursado para alumnos que ya se encuentran estudiando 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 *señale con una x* De marcar más de una opción se calificará la de mayor complejidad	Sólo estudia	Estudia y trabaja	Estudia y es padre/madre	Estudia, trabaja y es padre/madre	Es jefe de hogar
Becas *señale con una x si posee alguna de las presentes 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)				



	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 del grupo familiar *señale con una x*	Propietario vivienda y/o terreno	Usufructuario vivienda y/o terreno	Arrendatario vivienda y/o terreno	Allegado vivienda y/o terreno
Red de luz eléctrica (grupo familiar) *señale con una x*	Medidor propio		Obtención irregular	
Red de agua potable (grupo familiar)	Con medidor propio	Agua camión aljibe municipal	Agua compra particular	Agua por compra (pilones)
Red de saneamiento (grupo familiar)	Alcantarillado		Fosa séptica	Pozo negro
Calidad de vivienda del lugar de estudio. *señale con una x*	Propietario vivienda y/o terreno	Usufructuario vivienda y/o terreno	Arrendatario vivienda y/o terreno	Allegado vivienda y/o terreno



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

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)	
Otro(s) detalle:	

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE POSTULACIÓN

, comuna el tabo 2024.

YO _____ R.U. N _____
domiciliado(a) en _____ comuna de El Tabo, declaro que he
leído el reglamento municipal de becas año 2024 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/la postulante