



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS ANDES  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO SOCIAL

## **ANEXO 1**

### **BECA DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR** **AÑO 2024**

**NOTA:**

1. Completar con letra clara y legible, cualquier error a posterior será responsabilidad del alumno/a.
2. Todos los campos son de carácter obligatorio.

#### **1.-IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS</b>	
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>TELÉFONO DE CONTACTO 1</b>	
<b>TELEFONO DE CONTACTO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO (del alumno)</b>	
<b>NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD, I. P. O C. F. T. , EN LA CUAL ESTUDIA</b>	
<b>EN QUÉ AÑO DE LA CARRERA ESTÁS ESTE 2024</b>	
<b>CUANTOS SEMESTRES DURA TU CARRERA</b>	

**MARQUE X**

<b>CARRERA PROFESIONAL</b>		<b>CARRERA TECNICA</b>	
----------------------------	--	------------------------	--

#### **2. LUGAR DE ESTUDIOS:**

		<b>MARCAR X</b>
<b>Lugar en que se encuentra tu casa de estudios (ciudad/sede)</b>	<b>VALPARAISO/VIÑA</b>	
	<b>SANTIAGO</b>	
	<b>LOS ANDES</b>	
	<b>SAN FELIPE</b>	
	<b>OTRA REGION, COMUNA O CIUDAD (indique)</b>	

#### **3. OTROS BENEFICIOS QUE PERCIBA EL ALUMNO:**

Beca Presidente de la República		Beca Hijo de Profesionales de la Educación	
Gratuidad		Beca Vocación de Profesor	
Beca Nuevo Milenio		Beca Puntaje PSU	
Beca Bicentenario		Beca de Reparación-Informe Valech	
Beca Excelencia Académica		Beca Indígena	
Beca Juan Gómez Millas		Otra	



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS ANDES  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPARTAMENTO SOCIAL

#### 4. IDENTIFICACION GRUPO FAMILIAR:

Nº	Nombres	Apellidos	Rut	Edad	Relación del Parentesco con el Alumno	Actividad que realiza actualmente (trabaja, dueña de casa, estudia, pensionado, etc)
1					POSTULANTE	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						