

FORMULARIO UNICO DE POSTULACION BECA CAPITAL DEL MIMBRE 2024

Nivel
Superior

I. ANTECEDENTES GENERALES

1. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE (*obligatorio)

*APELLIDO PATERNO	*APELLIDO MATERNO	* PRIMER NOMBRE	*SEGUNDO NOMBRE

*RUT		*FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		GENERO	Masculino/Femenino
*ESTADO CIVIL		*FONO (incluir dos contactos telefónico)	9-	*e-mail (Letra legible)			
			9-				

DOMICILIO FAMILIAR

*CALLE	*N°	POBLACIÓN	SECTOR	* COMUNA

2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE

*NOMBRE INSTITUCIÓN DE ENSEÑANZA SUPERIOR		REGIÓN Y CIUDAD	
*CARRERA (especificar si es técnica o profesional):			
*DURACION DE LA CARRERA (En Semestres):			
*AÑO INGRESO A LA CARRERA:			
*NIVEL A CURSAR AÑO 2024 (En Semestres)		TIPO DE CARRERA (DIURNA O VESPERTINA)	

3. ANTECEDENTES DE LA BECA DEL MIMBRE

*POSTULACIÓN (No becado por la beca del mimbres)		* RENOVACIÓN (Becado por la beca del mimbres)		AÑO QUE OBTUVO LA BECA (Solo renovante)	
--	--	---	--	---	--

II. GRUPO FAMILIAR (Incluir al postulante o becado)

N°	*NOMBRE	*APELLIDO PATERNO	*APELLIDO MATERNO	*PARENTESCO	*FECHA NACIMIENTO	*ESTADO CIVIL
1						
2						
3						
4						
5						
6						

- Declaro estar en conocimiento de los antecedentes generales y requisitos establecidos para la Beca Capital del Mimbres, regulados mediante decreto N°865 de fecha 07.04.2021.
- Asumo que la presentación de la postulación con documentación incompleta, será causal de quedar fuera del proceso de selección.

***Nombre y Firma Responsable**

Fecha ingreso de la documentación: ____/____/2024