

FORMULARIO UNICO DE POSTULACIÓN BECA CAPITAL DEL MIMBRE 2024

Nivel

Medio

I. ANTECEDENTES GENERALES

1. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE (*obligatorio)

<small>*APELLIDO PATERNO</small>	<small>*APELLIDO MATERNO</small>	<small>* PRIMER NOMBRE</small>	<small>*SEGUNDO NOMBRE</small>

<small>*RUT:</small>		<small>*FECHA DE NACIMIENTO</small>		<small>NACIONALIDAD</small>		<small>GENERO Masculino/ Femenino</small>	
<small>*FONO ALUMNO/A</small>	9-	<small>*FONO DEL APODERADO/A</small>	9-	<small>*e-mail (letra legible)</small>			

DOMICILIO FAMILIAR

<small>*CALLE</small>	<small>* N°</small>	<small>POBLACION</small>	<small>SECTOR</small>	<small>*COMUNA</small>

2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE

<small>*NOMBRE ESTABLECIMIENTO (Enseñanza media)</small>									
<small>COMUNA</small>									
<small>*Curso 2024</small>	1°	2°	3°	4°					
<small>*C. Humanista</small>									
<small>*T. Profesional</small>									

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