

## FORMULARIO UNICO DE POSTULACIÓN BECA CAPITAL DEL MIMBRE 2023

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</small> | <small>Masculino /Femenino</small> |
| <small>ESTADO CIVIL</small> |  | <small>*FONO</small>                |  | <small>*e-mail</small>      |  |                       |                                    |

#### DOMICILIO FAMILIAR

|                       |                     |                      |                          |                        |  |
|-----------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|--|
|                       |                     |                      |                          |                        |  |
| <small>*CALLE</small> | <small>* N°</small> | <small>DPTO.</small> | <small>POBLACION</small> | <small>*COMUNA</small> |  |

#### 2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE

|   |    |    |    |    |  |                            |  |  |  |  |  |
|---|----|----|----|----|--|----------------------------|--|--|--|--|--|
| <small>*NOMBRE ESTABLECIMIENTO ( Enseñanza media)</small> |    |    |    |    |  |                            |  |  |  |  |  |
| <small>COMUNA</small>                                     |    |    |    |    |  | <small>CHIMBARONGO</small> |  |  |  |  |  |
| <small>*Curso 2023</small>                                | 1° | 2° | 3° | 4° |  |                            |  |  |  |  |  |
| <small>*C. Humanista</small>                              |    |    |    |    |  |                            |  |  |  |  |  |
| <small>*T. Profesional</small>                            |    |    |    |    |  |                            |  |  |  |  |  |

### II. GRUPO FAMILIAR (Inclúyase 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023