

FORMULARIO DE ENTREVISTA PARA POSTULACION BECA DE CONCEJO MUNICIPAL AÑO 2020

Egresado Educación Media

Estudiante superior
(Universidad, Instituto
Superior o Centro de
Formación Técnica)

A. ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE:

Apellidos	
Nombres	
Domicilio y comuna	
Teléfono (fijo y/o celular)	
Correo electrónico	
Universidad, Instituto o CFT	
Curso y semestre	
Carrera	
Años duración carrera	
Nombre del colegio de egreso	
Promedio de notas obtenido en el año 2019	

Indique si ha obtenido la alguna de las Becas señaladas a continuación, y el año que se otorgó el beneficio:

Beca de Concejo Municipal

Sí

No

Año obtención Beca

Beca de Pre Grado

Sí

No

Año obtención Beca

B. ANTECEDENTES SOBRE EL INGRESO FAMILIAR

(Indique todas las personas que viven en el hogar del postulante, él incluido)

N°	Nombre y Apellidos	Parentesco (con el alumno)	Edad	Actividad u oficio	Ingresos mensuales
1					\$
2					\$
3					\$
4					\$
5					\$
6					\$
7					\$
8					\$
9					\$
10					\$
	Ingreso per cápita = Sumatoria de los ingresos señalados, dividido por N° de integrantes del grupo familiar.				\$

Ptje.

C. CATEGORÍA OCUPACIONAL DEL JEFE DE HOGAR

Activo
 Activo Ocasional
 Jubilado o pensionado
 Cesante
 Ptje.

D. VIVIENDA: (Datos de la vivienda en que reside el postulante)

Propietario
 Arrendatario
 Usufructuario
 Allegado
 Ptje.

E. FACTORES DE VULNERABILIDAD SOCIAL (de algún miembro del grupo familiar, demostrable con diagnóstico médico - en el caso de enfermedad grave - o Certificado del COMPIN en el caso de Discapacidad).

Enferm. grave
 Alcoholismo o drogadicción
 Discapacidad
 Ptje.

F. SITUACIÓN LABORAL DEL ALUMNO (indique si en el momento de postular, el alumno tiene alguna actividad remunerada demostrable con liquidación de sueldo, boleta de honorarios o similar). Si es así, adjuntar documento.

Sí
 No
 Ptje.

