

FONO: 22 / 5503844 22- 5503840



I. MUNICIPALIDAD DE LA GRANJA
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIA
UNIDAD BECA MUNICIPAL "JAIME ORDOÑEZ MUÑOZ"

becas a mlagranja.cl

modestavejar a gmail.com

FORMULARIO DE SOLICITUD Y RECEPCION DE DOCUMENTOS ENSEÑANZA BASICA Y MEDIA 2022

PLAZO 10 DE ENERO 2022 (E. BASICA) *** PLAZO 28 DE ENERO 2022 (E. MEDIA)**

BECA E. BÁSICA : GIF CARD PARA VESTUARIO ESCOLAR

BECA E. MEDIA: DEPOSITO DE \$50.000.- POR UNICA VEZ AÑO 2022

| | |
|--|---|
| ▪ Certificado anual de notas año 2021 Promedio 5,5 y 90% de asistencia, original timbrado | |
| ▪ Certificado de matrícula año 2022 del postulante, original o copia. | |
| ▪ Certificado de matrícula año 2022 de hermanos que estudien copia u original (si corresponde) | |
| ▪ Fotocopia cedula identidad (ampliada) o certificado de nacimiento (para la enseñanza básica) | |
| ▪ Fotocopia cedula identidad (obligatorio solo para enseñanza MEDIA.) | |
| ▪ Certificado de residencia, otorgado por juntas de vecinos a nombre del postulante (original) | |
| ▪ Presentar certificado de REGISTRO SOCIAL DE HOGARES, a nombre del postulante. (Solicitar certificado, en módulo de Estratificación social. Registro Social de hogares | - |
| *Fotocopia de cuenta de ahorro solo (Banco Estado) o cuenta Rut (SOLO PARA E. MEDIA) | |
| ▪ Certificado médico que acredite enfermedades catastróficas o invalidantes del postulante o algún integrante del grupo familiar identificado en el Registro Social de Hogares. (Si es que corresponde). | |
| ▪ Fotocopia contrato de arriendo o dividendo, (copia u original) | |
| ▪ Si la vivienda está cancelada, acreditar con documento correspondiente (escritura, copia simple.) | |
| • Liquidación de sueldo (2 o 3 últimas), pensión o declaración jurada notarial de ingresos (en caso de trabajo informal) Ej; part-time, pololos, trabajos esporádicos, independiente, taxista, negocio, feria, | |
| ▪ Certificado Programa Puente, chile solidario, ingreso ético familiar, (si corresponde) | |
| Los alumnos con diversidad funcional (discapacidad) deberán presentar informe del colegio especial y/o carné de discapacidad. | |
| Si el alumno no cumple con el porcentaje de asistencia exigido (90%) , deberá presentar: certificado del establecimiento educacional, en original, que acredite las licencias médicas Autorizadas y presentadas en el establecimiento. | |

**I. MUNICIPALIDAD DE LA GRANJA
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
PROGRAMA DE BECAS MUNICIPALES
"PROFESOR JAIME ORDOÑEZ MUÑOZ"**



FRANJA: _____

**FICHA DE POSTULACION BECA MODALIDAD ENSEÑANZA MEDIA Y BASICA
AÑO 2022**

ANTECEDENTE PERSONAL DEL POSTULANTE

| | | |
|---------------------------|--------------------------------|---|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| | | |
| RUT | F. NACIMIENTO | |
| | | SOLO ENSEÑANZA MEDIA CUENTA RUT Y/O AHORRO (ANOTE NOMBRE Y N° DE CUENTA) |
| CORREO ELECTRONICO | | |
| | | |
| TELEFONO: | | |
| DOMICILIO | | |
| CALLE O PASAJE | N° BLOCK / DEPARTAMENTO | VILLA O POBLACIÓN |
| | | |

ANTECEDENTES ACADEMICOS

MARQUE CON UNA X

| MUNICIPAL | PARTICULAR | P. SUBVENCIONADO | PROMEDIO |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------|
| | | | |
| CURSO AÑO 2022 | NOMBRE ESTABLECIMIENTO | COMUNA | |
| | | | |

BENEFICIARIA PROGRAMA PUENTE Y/O (SEGURIDAD Y OPORTUNIDADES)

| | | |
|-----------|-----------|--|
| SI | NO | |
| | | |

ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA (marcar una sola con una x)

| | | | | | |
|---------------------------|--|---|--|----------------------|--|
| PROPIA (cancelada) | | ASIGNATARIO (Pagando dividendo): | | ARRENDATARIO: | |
| ALLEGADO: | | CEDIDA (Usufructuario): | | | |



ANTECEDENTES DE SALUD (SI ES QUE CORRESPONDE)

| | |
|----------------------------|--|
| NOMBRE DE LA ENFERMEDAD: | |
| NOMBRE DE QUIEN LA PADECE: | |

ANTECEDENTE SOCIOECONÓMICO

|) ANTECEDENTE ECONÓMICO DEL GRUPO FAMILIAR | | | | |
|--|-------|-------|-------------|---------------|
| ACTIVIDAD LABORAL : | MADRE | PADRE | HERMANA (O) | OTRO FAMILIAR |
| | | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL DESEMPEÑA: | - | | | |
| MADRE: | | | | |
| PADRE: | | | | |
| HERMANO (a): | | | | |
| OTRO FAMILIAR | | | | |
| INGRESO: | | : | \$ | |
| | | | \$ | |
| TOTAL MENSUAL | | | \$ | |

| | LLENAR DATOS POR INTERESADOS | SEGÚN CONSTA | EN REGISTRO SOCIAL DE | HOGARES | | | |
|----|------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------|----------|-----------|--|
| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | PARENTESCO | RUT | F. NACIMIENTO | E. CIVIL | ACTIVIDAD | |
| 1 | | PADRE | | | | | |
| 2 | | MADRE | | | | | |
| 4 | | HERMANO(A) | | | | | |
| 5 | | HERMANO(A) | | | | | |
| 6 | | POSTULANTE | | | | | |
| 7 | | ABUELO (A) | | | | | |
| 8 | | OTRO PARIENTE | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |