



FORMULARIO DE REQUISITOS Y POSTULACIÓN

BECA MUNICIPAL “PROFESOR JAIME ORDÓÑEZ MUÑOZ”
ENSEÑANZA BÁSICA

FECHAS DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
DESDE EL 01 de DICIEMBRE 2025 AL 30 DE ENERO DE 2026
SOLO EN FORMA PRESENCIAL

Horario de Atención Jornada Mañana Lunes a Viernes 8:30 a 13:30 horas,
Lunes a Jueves Jornada Tarde 15:00 a 17:30 horas

Fotocopia Cédula de Identidad AMPLIADA o Certificado de Nacimiento.	
Certificado Anual de Estudios año 2025, Promedio 5,5 y 90% de asistencia, ORIGINAL TIMBRADO .	
Si el alumno no cumple con el porcentaje de asistencia exigido (90%), presentar: Certificado extendido por el establecimiento educacional, en original, que acredite Licencias Médicas del año.	
Certificado de Matrícula año 2026 del postulante, original o copia.	
Certificado de Matrícula (copia) año 2026 de hermanos que estudien (si corresponde).	
Presentar Cartola REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (Solicitar en Departamento de Estratificación Social o por Internet acceso con clave única en portal https://www.registrosocial.gob.cl	
Certificado Médico que acredite enfermedades catastróficas, crónicas o invalidantes del Postulante o de algún integrante del grupo familiar que presente Problemas de Salud. (si corresponde).	
Tenencia de la Vivienda: Arrendatario: Fotocopia contrato de arriendo Propietario pagando: Comprobante de pago dividendo Propietario vivienda cancelada: Fotocopia Escritura, solo hoja principal	
Ingresos Grupo Familiar acreditar: 1.- Trabajo Formal presentar Liquidación de sueldo (2 o 3 últimas) 2.- Pensión o Jubilación presentar Liquidación, Colilla o Depósito del Pago. 3.- Trabajo informal llenar “Declaración Jurada SIMPLE de ingresos” Documento proporcionado por Programa Becas Municipales, Sólicitelo si así lo requiere. Ejemplos: Part-time, Trabajo Esporádico, Independiente, Feriante, Taxista o aportes recibidos por terceros, emprendimiento, etc.	
Los alumnos con diversidad funcional deberán presentar Informe Médico o Credencial.	
Presentar Certificado, si participa en un Programa Social de la comuna como, por ejemplo: Familia (SSOO), OLN, PPF, PDC, PRLAC, MDSR, Lazos, CEDIAM, Previene, Vínculos, etc.	
Presentar Certificado de Vigencia Subsidio Único Familiar, solo en el caso que cuente con el beneficio, Solicitar en el Departamento de Subsidios, DIDESO.	

EQUIPO PROGRAMA BECAS MUNICIPALES



**REPÚBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE LA GRANJA
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
PROGRAMA BECAS MUNICIPALES**

Correos:
**becas@mlagranja.cl
becasmunicipalesmlagranja@gmail.com**

FICHA DE POSTULACIÓN BECA MODALIDAD ENSEÑANZA BASICA AÑO 2026

ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

--	--	--

CEDULA IDENTIDAD

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

PUEBLO ORIGINARIO

			Si _____ No _____
--	--	--	-------------------

CORREO ELECTRÓNICO (ALUMNO O APODERADO)

TELEFONOS DE CONTACTO

--	--

DOMICILIO COMPLETO

Calle o Pasaje

Nº

Block Depto.

Villa o Población

Franja

--	--	--	--	--	--

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Curso año 2026

Nombre Establecimiento

Comuna

Promedio 2025

--	--	--	--

BENEFICIARIO PROGRAMA SOCIAL

SI _____ NO _____

--

ANTECEDENTES HABITACIONALES

Propia (cancelada)	Asignatario (Pagando Dividendo)	Arrendatario	
Allegado	Cedida (Usufructuario)		

ANTECEDENTES DE SALUD (Si Corresponde)

Nombre	
Diagnóstico	

Fecha _____

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO

LLENAR POR INTERESADOS

**GRUPO FAMILIAR CON QUIEN VIVE EL POSTULANTE
SEGÚN CONSTA EN REGISTRO SOCIAL DE HOGARES**

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO POSTULANTE	RUT	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	ACTIVIDAD
1		Madre				
2		Padre				
3		Hermano (a)				
4		Hermano (a)				
5		Hermano (a)				
6		Abuelo (a)				
7		Otro Pariente				
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						