

FORMULARIO DE POSTULACIÓN Y RENOVACIÓN DE BENEFICIOS ESTUDIANTILES

ESTUDIANTE, Seleccione con X el beneficio al que POSTULA, puede ser más de una opción (sólo se adjudicará un beneficio)

BENEFICIO A POSTULAR	REQUISITOS
Beca de Rendimiento Académico	Promedio de notas 6.0 con al menos 10 asignaturas inscritas y 100% aprobación
Beca Complementaria a las Becas MINEDUC	Ser beneficiario de una beca ministerial
Beca Socioeconómica	Promedio de notas 5.0 con al menos 7 asignaturas inscritas, presentar situación socioeconómica deficitaria
Beca Rectoría	Presentar situación extraordinaria indicada en reglamento
Beca Copago CAE	Ser beneficiario del CAE
Beca Mérito Deportivo	Para Deportistas Destacados UPV: ser seleccionado a lo menos dos meses en una rama deportiva UPV con un rango de edad de 18 a 35 años. Para Deportistas Destacados Nacionales: ser seleccionado nacional según categoría y preseleccionado nacional con un rango de edad de 18 a 35 años Presentar documentos indicados en reglamento
Crédito Directo	Promedio de notas 5.0 con al menos 7 asignaturas inscritas, presentar situación socioeconómica deficitaria

ESTUDIANTE, Seleccione con X el o los beneficios que RENUEVA

	BENEFICIO A RENOVAR
	Beca Mérito Académico PSU
	Beca Fomento Regional
	Beca Socioeconómica
	Beca Rectoría
	Beca Familiar
	Beca Egresados o Titulados y/o Parientes de Egresados o Titulados
	Beca Copago CAE
	Beca Complementaria a las Becas MINEDUC
	Beca de Mérito Deportivo
	Beca al Mérito Académico NEM
	Beca Trabajo y Familia
	Beca de Movilidad Social
	Crédito Directo

1. **Antecedentes Personales del Postulante**(debe ser llenado con letra imprenta legible)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

Rut	Fecha de Nacimiento	Mail

Teléfono Fijo	Celular	Contacto en caso de emergencia

Dirección	Comuna	Región

2. **Antecedentes Académicos** (debe ser llenado con letra imprenta legible)

Carrera	Mención	Año de Ingreso

Jornada	Campus

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE GASTOS MENSUALES
(NO NOTARIAL)

Nombre de postulante: _____

Identificación del jefe de Hogar

Nombre : _____
Actividad : _____
Dirección : _____
Teléfono : _____

Gastos Familiares	Monto Mensual (mes anterior a la postulación)
Alimentación	\$
Gas	\$
Arriendo	\$
Dividendo	\$
Luz	\$
Agua	\$
Combustible	\$
Teléfono	\$
Movilización	\$
Educación	\$
Salud	\$
Varios	\$
Total	\$

OBSERVACIONES : _____

Firma Jefe de Hogar

CERTIFICADO DE APORTE

Yo _____

RUT _____,

Entrego a: _____ RUT _____

La suma de \$ _____ mensuales, como aporte para su mantención.

Con quien tengo parentesco de: (marque X)

Padre	<input type="checkbox"/>
Familiar	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>
Sin parentesco	<input type="checkbox"/>

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postulo será revocado por la Universidad.

Firma del postulante	
Firma de quien entrega aporte	
Fecha	

Nota: Adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte

DECLARACIÓN JURADA SOBRE SITUACIÓN DE VIVIENDA (NO NOTARIAL)

Yo _____

RUT _____,

Declaro que la vivienda en que habito es en calidad de

Marque X

Allegado	
Usufructuario	

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postulo será revocado por la Universidad.

Firma del postulante	
Firma de propietario de la vivienda	
Fecha	

Nota: Adjuntar fotocopia de cédula de identidad del propietario de la vivienda