FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECAS UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN

Fotografía Estudiante

Marque con una X la/as Becas a las que postula.

	Beca Enrique Molina Garmendia
	Becas Fundación Laura Lagos Pagueguy
	Beca Residencia Doctor Virginio Gómez
	Beca de Excelencia Musical Wilfried Junge
	Beca Guido Donoso Núñez
	Beca Filidor Gaete Monsalve

Fecha Postulación

Día	Mes	Año

Identificación del/la Estudiante:

Apellido Paterno	***Apellido Materno***	***Nombres***
Carrera	***Nº Matrícula***	***Correo Electrónico***

Fecha Nacimiento

Día	Mes	Año

Teléfono Fijo	
Teléfono Celular	

Promedio Notas EM	
Puntaje Ponderado PSU	

Nombre Establecimiento Egreso E.M.	Comuna	Región	Tipo de Establecimiento

Antecedentes de ocupación de la vivienda:

	Vivienda propia pagada	Avalúo Fiscal	$
	Vivienda propia en pago	Dividendo Mensual	$
	Arrendada	Monto de Arriendo	$
	Allegados		
	Usufructuarios		

Antecedentes de Salud Familiar:

Enfermedad	**Estudiante**	**Padre**	**Madre**	**Hermano/a**	**Otro/a familiar**	**Diagnóstico**	**Gasto Promedio Mensual**
Crónica /de mediana gravedad							
Catastrófica							

Antecedentes Sociofamiliares:

Número total de integrantes del Grupo Familiar : _____

Jefe/a de Hogar : Padre ____ Madre ____ Otro/a Familiar _____ Otro/a no familiar _____

Número de hermanos en Educación Superior : _____

Relación del padre y Madre : Casados ____ Separados ____ Divorciados ____ Convivientes ____ Otra _____

El/la estudiante vive con : Padre y Madre ____ Con la Madre ____ Con el Padre ____ Otros _____

Profesión u oficio de : La Madre _____ El Padre _____

Lugar de Trabajo : La Madre _____ El Padre _____

Ingreso Líquido Legal Familiar: _____ Ingreso Per Cápita: _____

Presencia de Conflictos :

	Alcoholismo y/o drogadicción		Malas condiciones de habitabilidad
	Alteración del funcionamiento familiar por enfermedad psiquiatrita		Estudiante Grupo Familiar sin beneficios de Arancel
	Violencia Intrafamiliar		Gastos asociados e enfermedades mayor a $30.000.- mensual
	Separación reciente de los padres (hasta un año)		Fallecimiento reciente de algún integrante del Grupo Familiar
	Ausencia total de apoyo familiar		Sobreendeudamiento (sobrepasa el 25% del ingreso familiar)

Nombre Asistente Social entrevistador/a

FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECAS UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN

Breve Reseña autobiográfica (historia personal y/o familiar, antecedentes y/o logros académicos, metas y/o anhelos, orientación profesional, entre otros)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Nombre y Firma del/la estudiante Postulante : ……

Nota: Para completar la postulación a estas Becas, debe presentar formulario y documentación de respaldo requerida en entrevista por Asistente Social de Bienestar Estudiantil de la Universidad de Concepción.