

 UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO	UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO VICERRECTORÍA ACADÉMICA SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO ESTUDIANTIL	Fecha		
		Día	Mes	Año
FORMULARIO SOLICITUD BECA HERMANOS UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO				

DATOS DEL POSTULANTE

Nombre completo : _____
Rut : _____
Carrera : _____
Año Ingreso : _____
Domicilio Académico : _____
Domicilio Familiar : _____
Comuna : _____
Teléfono : _____

ANTECEDENTES HERMANOS EN LA UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO

Nombre	Rut	Carrera	Año Ingreso	Sede

DOCUMENTOS ADJUNTOS

(En caso de no existir antecedentes en el Departamento de Bienestar Estudiantil)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Firma del(la) Alumno(a)

Nombre y Firma
Asistente Social