

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

IDENTIFICACIÓN DE EL(LA) ESTUDIANTE

Nombre Completo:	:	
Rut	:	
Carrera	:	
Año Ingreso	:	
Domicilio Académico	:	
Domicilio Familiar	:	
Comuna	:	
Teléfono	:	

CAUSALES SOCIOECONÓMICAS

Marque con una X si corresponde		Documento de respaldo
Fallecimiento de integrante del grupo familiar ocurrido en los últimos doce meses.		Certificado de defunción
Enfermedad grave de algún integrante del grupo familiar.		Informe de salud
Pérdida total de la vivienda por siniestro ocurrido en el último año.		Certificado de inhabilitabilidad (Municipio o Bomberos) y Certificado de Residencia extendido por la junta de vecinos.
Hermano(a) en Educación Superior.		Certificado Alumno Regular o comprobante de matrícula.
Cesantía sostenedor del grupo familiar ocurrida en los últimos doce meses.		Finiquito Laboral y Certificado Cotizaciones Previsionales
Situaciones Especiales (Indique cuál): 		Documento de acuerdo a situación más Informe Social emitido por institución de lugar de residencia familiar

Declaro bajo juramento que toda la información entregada a través de esta postulación es fidedigna.

Estoy en conocimiento de la sanción a que me expongo por haber faltado a la verdad en los antecedentes proporcionados que sirvieron de base para el otorgamiento del beneficio. Esta situación significará la pérdida definitiva de la beca, sin posibilidad de postular a futuro.

Firma del(la) alumno

Nombre y Firma del(la) Trabajador(a) Social