Diseño del Subsidio o Beneficio							Individualización del acto que estableció el programa						
Unidad, órgano interno o dependencia que lo gestiona	Requisitos y antecedentes para postular	Monto global asignado	Período o plazo de postulación	Criterio de evaluación y asignación	i iuzos usociudos di	Objetivo del Subsidio o Beneficio	Tipo	Denominación	Numero	Fecha	Link texto integro	Enlace a mayor información	Lista Beneficiarios
	1 No tener vacante en internados de la Comuna. 2 Acreditar salud compatinle con el programa Cursar desde el 7º Basico en adelante 3,- Presentar Certificación de Matricula para el año a cursar. Acreditar situación sociecon {omica deficiente.	\$ 19.945.828	Diciembre de 2016 a Enero de 2017	postulación son evaluadas técnicamente por profesionales de	Una vez evaluada las solicitues de postulación los resultados son informados a la Comuna aproximadamente er el mes de Febrero.	Estadia adecuada para la continuidad de estudios de los alumnos beneficiarios	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	ENLACE	<u>ENLACE</u>