Universidad de Concepción
Dirección de Personal

Formulario postulación Becas Contrato Colectivo 2020

Complete la Ficha con los antecedentes solicitados, presentando documentación de respaldo. La información entregada será recepcionada y evaluada entre otros instrumentos con Visita Domiciliaria., por la Asistente Social.

Fecha: _____ Beca a que postula: _____

I Identificación del Trabajador

Apellido paterno	Apellido Materno	Nombres		
Fecha de Nacimiento	Cédula de Identidad	Nº Matrícula	Sindicato	
Estado Civil	Nombre Cónyuge/Pareja			
Domicilio			Teléfono / Anexo	
Tipo de contrato	Cargo Actual	Jornada	Grado	Repartición

II Identificación del Postulante:

Apellido paterno	Apellido Materno	Nombres		
Fecha de Nacimiento	RUT	Año de Egreso (Ens. Media)	Promedio de Notas	
Carrera de Estudio	Sede	Año de ingreso	Duración Carrera	Titulado de otra Carrera
Postuló a las Becas del Ministerio de Educación.	Mencione la Beca (Mineduc) de la cual fue beneficiario.			

III Grupo Familiar (Personas que vivan con el trabajador, incluyendo allegados)

Nombre	**Rut**	**Edad**	**Parentesco**	**Ocupación**	**Lugar de Trabajo o estudio**

Barrio Universitario s/n, Edificio Virginio Gómez, 3er. Piso Concepción
Fono: 204182 – fax: 207078
e-mail: dirper@udec.cl

Algún integrante del grupo familiar con discapacidad	Tipo de discapacidad	Cuenta con credencial de discapacidad

IV Antecedentes económicos del grupo familiar

Nombre	Parentesco	Remuneraciones y pensiones	Honorarios	Arriendo Bienes Raíces	Pensión de alimentos	Otros Ingresos

I. Antecedentes Familiares

Tenencia vivienda Marque con una X	
Propietario (Pagada)	
Propietario (En pago)	
Arrendatario	
Usufructuario	
Allegado	

Tenencia de vivienda Adicional	
Más de un bien raíz	
Vehículos	

Puntaje Ficha Protección Social	

II. GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, no presentar boletas)

DETALLE	**Monto Mensual ($)**
Alimentación	
Arriendo o Crédito Hipotecario, gastos comunes	
Servicio Básicos	
Locomoción, movilización	
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.)	
Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	
Internet	
Educación (Centro de padres, escolaridad, letras, etc.)	
Vestimenta	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	
Varios (útiles de aseo, recreación, cuotas, etc.)	
Préstamos bancarios, Asociación del Personal, Caja Compensación, otros	
Otros	
TOTAL	

III. Antecedentes Socio familiares

Antecedentes de salud:

Nombre	Diagnóstico	Gasto medicamentos permanentes

Otros Antecedentes

Declaro que toda la información entregada corresponde a la realidad, cualquier omisión será causal de pérdida del beneficio.

Nota:

- Podrán postular a éste beneficio, sólo los trabajadores/as afectos al Contrato Colectivo Vigente (2019-2020).
- Los postulantes deberán igualmente postular a las becas del Mineduc

_____

Firma