



Universidad de Concepción
Dirección de Personal

Formulario postulación Becas Contrato Colectivo 2025

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

Fecha: _____ Beca a que postula: _____

I Identificación del Trabajador

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		
Fecha de Nacimiento	Cédula de Identidad	Estado Civil	Sindicato	
Domicilio		Teléfono / Anexo		
Tipo de contrato	Cargo Actual	Jornada	Grado	Repartición

II Identificación del Postulante:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		
Fecha de Nacimiento	RUT	Año de Egreso (Ens. Media)		
Carrera de Estudio	Sede	Año de ingreso	Duración Carrera	Titulado de otra Carrera
Postuló a las Becas del Ministerio de Educación.	Becas (Mineduc) de las cuales es beneficiario.			

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

Nombre	Rut	Edad	Parentesco	Ocupación	Lugar de Trabajo o estudio

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	

Registro Social de Hogares	% vulnerabilidad

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	

II. 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 este beneficio, sólo los trabajadores/as afectos al Contrato Colectivo Vigente (2025-2026).
- Los postulantes deberán igualmente postular a las becas del Mineduc

Firma del Postulante