

	UNIDAD CONTABLE Y DE BENEFICIOS SERVICIO DE BIENESTAR	Versión: 1.0 Fecha Emisión: abril 2018
	Subsecretaría de las Culturas y las Artes	

FOMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA DE ESTUDIOS

Nombre del afiliado(a)					
Fecha de afiliación al Servicio de Bienestar					
Sección/Departamento SEREMIA					
Dirección laboral					
Teléfono					
Escalafón				Grado	
Último Nivel educacional cursado	Enseñanza Básica completa		Enseñanza técnica completa		Título:
	Enseñanza media completa		Enseñanza superior – Título profesional / Licenciatura		Título: Grado académico:
			Enseñanza superior – Pos título / Posgrado		Título: Grado académico:
Descripción del grupo familiar (personas con las que comparte el hogar y tiene dependencia económica)	Nombre	Parentesco	Actividad	Si estudia indique el nivel de estudio	
Nombre del Programa de estudio que cursa o desea cursar (objeto de la beca)					
Establecimiento que dicta el programa					
Nivel educacional del programa (marque con X la que corresponde)	Enseñanza Técnica		Doctorado		
	Superior				
	Magister				
N° de semestres (horas) del programa				N° de semestres (horas) cursados	
Año en que cursó el primer semestre del plan de estudios					
Modalidad de estudios	Presencial		A distancia		Otro

IMPORTANTE: Recuerde adjuntar

1. Certificado de Alumno Regular vigente de la Institución en donde estudia ó Carta de Aceptación del Programa de Estudios.
2. Certificado de Alumno Regular de los integrantes del grupo familiar que se encuentran estudiando.
3. 3 últimas liquidaciones.
4. Arancel anual carrera.
5. Instrumento validación ingresos y gastos.
6. Antecedentes de respaldo para acreditar gastos importantes.