**FICHA EVALUACIÓN SOCIAL “BECA EDUCACION SUPERIOR GUACOLDA 2020”**

**POSTULANTE**

**(Esta ficha debe ser completada en entrevista con el postulante y adjuntar toda la documentación necesaria solicitada)**

**Fecha postulación: / / 2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE** | | | |
| **Nombre completo del postulante:** | | | |
| **Rut:** | **Fecha de Nacimiento:** | | **Edad:** |
| **Dirección:** | | | |
| **Correo electrónico:** | | **Teléfono Fijo y celular:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL POSTULANTE** | | | |
| **Antecedentes 1° año** | | **Antecedentes 2° año a más** | |
| Institución Educación Superior:  Sede: | | Institución Educación Superior:  Sede: | |
| Tipo de institución: | | Tipo de institución: | |
| Carrera: | Año de Ingreso: | Carrera: | Año de ingreso: |
| Promedio de Notas Enseñanza Media (NEM): | | Promedio Notas año anterior: | Porcentaje ramos aprobados: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR (CON QUIEN COMPARTE LOS GASTOS)**   ***Si el postulante es el jefe de hogar/sostenedor colocar en la fila 1: POSTULANTE***  ***Si el postulante estudia y trabaja señalar ambas actividades en la columna situación laboral y educacional***  ***Se considerará como grupo familiar a quienes se encuentren integrados al Registro Social de Hogares del postulante.*** | | | | | |
|  | **Nombre** | **Edad** | **Parentesco** | **Actividad: situación laboral y educacional** | **Ingresos** |
| 1 |  |  |  |  | $ |
| 2 |  |  |  |  | $ |
| 3 |  |  |  |  | $ |
| 4 |  |  |  |  | $ |
| 5 |  |  |  |  | $ |
| 6 |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | **Total Ingresos** | **$** |
|  |  |  |  | **Total ingreso per cápita** | **$** |

|  |
| --- |
| **Registro Social de hogares:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **BONOS ADICIONALES** | Marque con una cruz |
| El postulante es el jefe del hogar/ Sostenedor |  |
| El postulante es madre o padre joven estudiando con hijos menores de 3 años. |  |

**FIRMA POSTULANTE FIRMA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

|  |
| --- |
| *Observaciones:* |