

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECAS TRABAJADORES ROL "B"

PRIMER SEMESTRE AÑO ACADÉMICO 2021

| I BECA A LA CUAL POSTULA (sólo puede postular a un tipo de beca) | | | |
|---|---|--|--|
| Beca para Trabajadores (Tiempo Completo), Cláusula 5.4.2 del Convenio Colectivo vigente Beca de Perfeccionamiento (Fuera de Jornada Laboral), Cláusula 5.4.3 del Convenio Colectivo vigente | | | |
| II ANTECEDENTES PERSONALES | | | |
| № de SAP: | R.U.T.: | Fecha de Nacimiento: | |
| Nombre Completo: | | | |
| Dirección Particular: | | | |
| N° Tel. domicilio: | N° celular: | N° trabajo: | |
| E-mail: | Sindicato: | | |
| Gerencia: | Suptcia./Depto./Dir.: | | |
| Resultado Prueba Admisión Universitaria Institución a la cual postula: Carrera a la que está postulando: | | si es requisito para optar a la carrera) | |
| N° semestres de duración de la carrera: | semestres de duración de la carrera: semestres. | | |
| Nº de Semestres a los que postula: semestres. | | | |
| Nº de Semestres cursados y aprobados: semestres. (Presentar evidencias: certificado o concentración de notas de semestres aprobados, originales otorgados por la respectivas institución educacional) | | | |
| IV RÉGIMEN DE ESTUDIOS | | | |
| Seleccione una opción: Trimestral Seleccione una opción: Diurno Horario: | Semestral | Vespertino Horario: | |
| | FIRM | Δ | |