



FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA DEPORTIVA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN

Fecha						
Postulación	Día	Mes	Año			

Identificación del/la Estudiante:

<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombres</i>
<i>Carrera</i>	<i>Rut / Matrícula</i>	<i>Correo Electrónico</i>

Fecha Nacimiento	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td colspan="4">Año</td></tr></table>							Día	Mes	Año				Teléfono Fijo	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Promedio Notas EM	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
Día	Mes	Año																						
		Teléfono Celular	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Puntaje Ponderado PSU	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>															

Nombre Establecimiento Egreso E.M.	Comuna	Región	Tipo de Establecimiento
------------------------------------	--------	--------	-------------------------

Disciplina Deportiva por la que postula a Beca (Marque con una x solo 1 alternativa):

CAMPUS CONCEPCION	CAMPUS CHILLAN	CAMPUS LOS ANGELES
<input type="checkbox"/> Atletismo *	<input type="checkbox"/> Básquetbol Varones	<input type="checkbox"/> Básquetbol
<input type="checkbox"/> Taekwondo	<input type="checkbox"/> Tenis de Mesa	<input type="checkbox"/> Vóleybol
<input type="checkbox"/> Básquetbol *	<input type="checkbox"/> Fútbol Varones	<input type="checkbox"/> Fútbol
<input type="checkbox"/> Tenis de Mesa	<input type="checkbox"/> Rugby Varones	<input type="checkbox"/> Atletismo
<input type="checkbox"/> Fútbol *	<input type="checkbox"/> Handbol Varones	<input type="checkbox"/> Taekwondo
<input type="checkbox"/> Tenis Varones	<input type="checkbox"/> Natación	<input type="checkbox"/> Handbol
<input type="checkbox"/> Vóleybol *	<input type="checkbox"/> Vóleybol	<input type="checkbox"/> Tenis
<input type="checkbox"/> Rugby Varones		<input type="checkbox"/> Judo
<input type="checkbox"/> Handbol		<input type="checkbox"/> Tenis de Mesa Varones

**Deportes prioritarios 2018, Campus Concepción*

Campus al que postula (Marque con una x):

<input type="checkbox"/> Concepción	<input type="checkbox"/> Chillán	<input type="checkbox"/> Los Ángeles
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

Antecedentes de Salud del/la Estudiante:

Enfermedad	Diagnóstico	Gasto Promedio Mensual	Medicamentos Permanentes
Crónica /de mediana gravedad			
Catastrófica			

Antecedentes Sociofamiliares:

Número total de integrantes del Grupo Familiar : _____

Jefe/a de Hogar : Padre _____ Madre _____ Otro/a Familiar _____ Otro/a no familiar _____

Número de hermanos en Educación Superior : _____

Relación del padre y Madre : Casados _____ Separados _____ Divorciados _____ Convivientes _____ Otra _____

El/la estudiante vive con : Padre y Madre _____ Con la Madre _____ Con el Padre _____ Otros _____

Profesión u oficio de : La Madre _____ El Padre _____





FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA DEPORTIVA UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN

Breve Reseña autobiográfica (historia personal y/o familiar, antecedentes y/o logros deportivos, metas y/o anhelos, orientación profesional, entre otros)

Área con líneas horizontales para la redacción de la reseña autobiográfica.

Nombre y Firma del/la estudiante Postulante :

- Notas:**
- *Para completar la postulación a esta Beca, debe presentar currículum deportivo, certificados de respaldo de antecedentes deportivos y certificado de salud compatible.*
 - *La asignación de la beca deportiva quedará condicionada obligatoriamente a la ratificación de la **CONDICIÓN DE ALUMNO REGULAR** del postulante.*

Concepción, proceso de postulación 2018.

