



FORMULARIO POSTULACIÓN BECA FUNDACIÓN CHINQUIHUE AÑO 2024

I. Identificación Postulante

<input type="text"/>		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
RUT	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	(dd/mm/aaaa)
Teléfono Postulante	<input type="text"/>	
Dirección domicilio origen	<input type="text"/>	
	Calle	Nº Comuna
E-mail contacto	<input type="text"/> @	
Año ingreso Semestre I Carrera actual	<input type="text"/>	Duración Carrera: <input type="text"/>
Nombre Carrera	<input type="text"/>	Lugar Sede: <input type="text"/>
Nombre Institución	<input type="text"/>	
Nivel a cursar año 2024 (Ej. Semestre I, III, V, etc)	<input type="text"/>	

II. Identificación Padre y/o Madre inscrito en el RPA Región de Los Lagos

Padre:

<input type="text"/>		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
RUT	<input type="text"/>	
RPA	<input type="text"/>	(N° Registro Pesquero Artesanal)
Teléfono	<input type="text"/>	

Madre:

<input type="text"/>		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
RUT	<input type="text"/>	
RPA	<input type="text"/>	(N° Registro Pesquero Artesanal)
Teléfono	<input type="text"/>	

Firma Postulante (*)

(*) Con mi firma me hago responsable de la veracidad de los datos aquí entregados.