Colegio Javiera Carrera

BECA COVID-19

Nombre del alumno			RUT
Curso	Cel. Sostenedor Económico	Cel. Papá	Cel. Conyugue
Dirección			
Dirección de E-mail para informar Resultados			

INTEGRANTE GRUPO FAMILIAR

Parentesco	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Edad	RUT	Si estudia Nivel o curso	Si trabaja $ ingreso

LOS PADRES ESTAN

Casados	Separados	Conviviente	Madre Soltera	Padre Soltero	Viudo	Viuda	Anulados	Divorciados

Nombre del Sostenedor(a) Económico	
Nivel de Estudio	
Titulo Profesional	
Empresa donde trabaja	
Actividad o Función Laboral	
Dirección Comercial	
Teléfono Comercial	
Renta Líquida $	

HA OBTENIDO BECAS (marcar el año si corresponde)

2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012

DESCRIBA RAZONES POR LA QUE POSTULA A LA BECA

Declaro bajo juramento conocer el Reglamento de Becas del Colegio Javiera Carrera. La información y los documentos adjuntos a la presente postulación son verídicos, en consecuencia, autorizo su comprobación y asumo toda responzabilidad civil y penal que pueda derivarse

ADJUNTAR TODA LA INFORMACIÓN INDICADA EN EL REGLAMENTO DE BECAS