



**Anexo 1 - Formulario Único de Postulación**  
BENEFICIO KIT DE EDUCACION MUNICIPAL

**1. Antecedentes personales del postulante.**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

**2. Antecedentes del grupo familiar (No incluir al postulante)**

Nombre	Rut	Edad	Ocupación

**3. Información socioeconómica**

Porcentaje en Registro Social de Hogares: \_\_\_\_\_

**4. Antecedentes educacionales**

Nombre establecimiento	
Curso actual	

**5. Antecedentes adicionales**

Credencial de discapacidad	Si_____ No_____	Postulante_____ Familiar_____
Condición Medica	Si_____ No_____	Postulante_____ Familiar_____

**FECHA POSTULACIÓN:** \_\_\_\_\_

**FIRMA POSTULANTE:** \_\_\_\_\_