

## SOLICITUD DE POSTULACIÓN A ESTÍMULOS DE EDUCACIÓN

**RECEPCIÓN**

1.-  Trabajador  Pensionado

2.- IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD	TELEFONO (FIJO O MÓVIL)	EMAIL

3.- PRESTACIÓN SOLICITADA, según certificados que se adjuntan / Marque con X el recuadro que corresponda

<p><b>SEGMENTO TRABAJADOR</b></p> <p>EST. EXCLUSIVOS CARGAS FAMILIARES</p> <p><input type="checkbox"/> Estímulo Educación Ens. Básica 1° a 6°</p> <p><input type="checkbox"/> Estímulo Educación Ens. Básica 7° y 8°</p> <p><input type="checkbox"/> Estímulo Educación Ens. Media 1° y 2°</p> <p><input type="checkbox"/> Estímulo Educación Ens. Media 3° y 4°</p> <p><input type="checkbox"/> Beca Lista Útiles Escolares Ens. Media</p> <p><input type="checkbox"/> Excelencia PSU (año anterior)</p>	<p><b>ESTÍMULOS TRABAJADOR Y CARGAS</b></p> <p>Exc. Acad. Centro de Formación Técnica</p> <p>Exc. Acad. Mejor Egresado Centro de Form. Técnica</p> <p>Exc. Acad. Instituto Profesional</p> <p>Exc. Acad. Mejor Egresado Instituto Profesional</p> <p>Exc. Acad. Carrera Universitaria</p> <p>Exc. Acad. Mejor Egresado Carrera Universitaria</p>	<p style="text-align: center;">Carga Trabajador      Familiar</p> <p><input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p><b>SEGMENTO PENSIONADOS</b></p> <p>EST. EXCLUSIVOS CARGAS FAMILIARES</p> <p><input type="checkbox"/> Estímulo Carga Familiar Mejor Egresado Carrera Profesional</p> <p>ESTÍMULOS PENSIONADOS Y CARGAS</p> <p>Estímulo Educación Ens. Básica 7° y 8° <input type="checkbox"/></p> <p>Estímulo Educación Ens. Media 1° - 4° <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Pensionado      Familiar</p> <p><input type="checkbox"/></p> <input type="checkbox"/>
---	--	--	--

4.- IDENTIFICACIÓN CAUSANTE DEL BENEFICIO O PRESTACIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD
------------------	------------------	---------	------------	----------------------------

5.- IDENTIFICACION BENEFICIARIO DEL PAGO : (Sólo si no es Trabajador)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	RUT. O CÉDULA DE IDENTIDAD
------------------	------------------	---------	------------	----------------------------

6.- OTROS ANTECEDENTES DE SOLICITUD DE BECA DE CAPACITACIÓN

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	CURSO Y/O NIVEL	NOTA PROMEDIO ANUAL
--	-----------------	---------------------

7.- INFORME DEL EMPLEADOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL EMPLEADOR	RUT EMPLEADOR
---------------------------------	---------------

En.....a.....de.....del 20 .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL BENEFICIARIO

8.- DATOS DE TRANSFERENCIA (SÓLO BENEFICIARIO)

Tipo:  Cta. Corriente  Cta. RUT/Vista  Cheque

NOMBRE BENEFICIARIO	RUT BENEFICIARIO
BANCO	N° DE CUENTA
EMAIL	

Nota: Transferencia se realiza sólo al beneficiario titular de la cuenta.

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y PAGO DE PRESTACIONES

NOMBRE DEL BENEFICIARIO
PRESTACION SOLICITADA

**RECEPCIÓN**