**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**FONDO DE APOYO MUNICIPAL A MUJERES JEFAS DE HOGAR ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR MUNICIPALIDAD DE PURRANQUE**

1.- Antecedentes Personales

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **FECHA NACIMIENTO** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **FONO** |  |
| **EMAIL** |  |

2.- Antecedentes Académicos

|  |  |
| --- | --- |
| **CASA DE ESTUDIOS SUPERIORES** |  |
| **CARRERA** |  |
| **SEMESTRE A CURSAR** |  |

3.- Antecedentes Programa Jefas de Hogar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO INGRESO Y EGRESO** | INGRESO |  | EGRESO |  |

4.- Situación de Vulnerabilidad

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PUNTAJE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES** |  | | | |
| **JEFATURA DE HOGAR** | SI |  | NO |  |
| **CANTIDAD DE PERSONAS A SU CARGO**  (QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED COMO JEFA DE HOGAR O COMO SEGUNDA PERCEPTORA ) |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE , RUT Y FIRMA POSTULANTE

**DECLARACIÓN 1**

Yo, …………………………………………………………………………….., cédula de identidad N° ……………………………………….. domiciliada en ………………………………………………………………., postulante al **FONDO DE** **APOYO MUNICIPAL A MUJERES JEFAS DE HOGAR ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR MUNICIPALIDAD DE PURRANQUE**, declaro conocer las bases del concurso y aceptar las disposiciones contenidas en su reglamento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE , RUT Y FIRMA POSTULANTE

**DECLARACIÓN 2**

A través del presente instrumento:

1. Autorizo a la Municipalidad de Purranque al uso de mi nombre, imagen o testimonio para ser utilizado en actividades institucionales, por lo que declaro conocer y aceptar voluntariamente.
2. Participar de la ceremonia de entrega del beneficio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE , RUT Y FIRMA POSTULANTE