



ASOCIACIÓN NACIONAL DE PRODUCTORES DE LECHE

SOLICITUD DE BECA DE APOYO ECONÓMICO AÑO 2019

MATRICULA: _____

MATRICULAS HIJAS (si corresponde) _____

Este formulario tiene valor de Declaración Jurada, con lo cual solicitamos la mayor fidelidad en la información presentada

Carrera Terciaria a cursar: **Facultad:** _____

U.T.U. (Bachillerato aprobado): _____

Instituto: _____

• **DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos: _____ Nombres: _____

Sexo: _____ C.I.: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidad _____

Teléfono _____ E-mail _____

Últimos estudios cursados: _____

Materias o Exámenes pendientes:

Estudios a cursar en uso de la beca: _____

¿Usó la beca anteriormente? _____ Año _____ Cursos _____

Domicilio donde cursa estudios _____

• **JUSTIFICACION DE PARENTESCO CON EL SOCIO**

DATOS DE CUENTA BANCARIA

Sucursal _____ Número _____

Titular _____ Tipo de cuenta _____

Banco _____ N° RUT _____

• **DATOS DEL SOCIO**

Apellidos _____ Nombres _____

Matrícula _____ C.I. _____

Ubicación del Establecimiento: _____

Departamento _____ Teléfono _____

Integrantes del Núcleo Familiar (Se debe incluir los datos de aquellas personas que viven bajo el mismo techo):

Apellido/Nombre	Cédula de Identidad	Parentesco	Edad	Actividad	Ingresos Mensuales	Otros Ingresos
Solicitante						

Fecha: _____ de _____ del 2019-

Solicitante

Socio

Funcionario

NOTA: PRESENTAR ESTE FORMULARIO HASTA EL 20 DE FEBRERO EN OFICINAS ZONALES O SEDE CENTRAL (Srta. Cristina López)