

|  |
| --- |
| **FICHA ÚNICA DE POSTULACION LEY N° 20.330****N° Postulación (es):\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  | - |  |
| Región | Cédula de identidad | Comuna |
| **LUGAR DE DESEMPEÑO** |  |  |
|  |  |  |
| Institución o Municipalidad |  |  |
|  |  |  |
| RUT Institución |  |  |
|  |  |  |
| **ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y DEL CRÉDITO** |  |  |
|  |  |  |
| Título |  |  |
|  |  |  |
| Institución de Educación Superior |  |  |
|  |  |  |
| Saldo Ley N° 19.287 | A |  |
|  |  |  |
| Saldo Ley N° 20.027 | B |  |
|  |  |  |
| Total adeudado | A+B |  |
|  |  |  |
| Cuota Anual Ley N° 19.287 | C |  |
|  |  |  |
| Cuota Anual Ley N° 20.027 | D |  |
|  |  |  |
| Total pago anual | C+D |  |
|  |  |  |
| **ANTECEDENTES PERSONALES** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Calle o Pasaje |  | Número |
|  |  |  |
| Villa o Sector | Block / Depto | Comuna |
|  |  |  |
| Banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|  |  |  |
| Teléfono fijo casa | Teléfono fijo oficina | Celular |
|  |  |  |
|  | Correo electrónico |  |
|  |  |  |
| Declaro con mi firma que los datos y antecedentes entregados en la presente solicitud son verídicos y fidedignos |
|  | Firma del postulante |  |
| **RECEPCIÓN DE LA POSTULACIÓN** |  |  |
| Fecha de recepción | Nombre del funcionario(a) | Firma |