

FORMULARIO DE POSTULACION PROGRAMA SUBSIDIO SALA CUNA Y JARDIN INFANTIL AÑO 2021

1.- DATOS PERSONALES:

ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE:

Nombres	
Apellidos	
Domicilio	
Rut	
Fecha de Nacimiento	
Edad	
Nombre de la institución a la que asiste	

ANTECEDENTES PERSONALES DEL APODERADO:

Nombres	
Apellidos	
Domicilio	
Rut	
Fecha de Nacimiento	
Edad	
Actividad	
Correo electrónico	
Teléfono	

Indique si ha obtenido este u otro beneficio municipal:

Sí No

Cual _____

2.- ANTECEDENTES SOBRE EL INGRESO FAMILIAR

(Indique todas las personas que viven en el hogar del postulante, él incluido)

N°	Nombre y Apellidos	Parentesco (con el postulante)	Edad	Actividad u oficio	Ingresos mensuales
1					\$
2					\$
3					\$
4					\$
5					\$
6					\$
7					\$
8					\$
9					\$
10					\$
Ingreso per cápita = Sumatoria de los ingresos señalados, dividido por N° de integrantes del grupo familiar.					\$

Ptje.

A. CATEGORÍA OCUPACIONAL DEL JEFE DE HOGAR

Activo
 Activo Ocasional
 Jubilado o pensionado
 Cesante
 Ptje.

B. VIVIENDA: (Datos de la vivienda en que reside el postulante)

Propietario
 Arrendatario
 Usufructuario
 Allegado
 Ptje.

C. FACTORES DE VULNERABILIDAD SOCIAL (de algún miembro del grupo familiar, demostrable con diagnóstico médico - en el caso de enfermedad grave - o Certificado del COMPIN en el caso de Discapacidad).

Enferm. grave
 Alcoholismo o drogadicción
 Discapacidad
 Ptje.

D. N° DE HERMANOS POSTULANDO AL SUBSIDIO (si es así, indique el número sin incluir al postulante)

N° de hermanos postulando
 Ptje.

Fecha postulación

___/___/___

Firma Apoderado o postulante