

## FORMULARIO DE POSTULACION PARA EL PROGRAMA SUBSIDIO VECINO DESTACADO AÑO 2021

### 1.- DATOS PERSONALES:

#### ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE:

Nombres	
Apellidos	
Domicilio	
Rut	
Fecha de Nacimiento	
Edad	
Actividad en que se destaca	
Correo electrónico	
Teléfono	

#### ANTECEDENTES PERSONALES DEL APODERADO:

Nombres	
Apellidos	
Domicilio	
Rut	
Fecha de Nacimiento	
Edad	
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).**

<input type="checkbox"/>	Enferm. grave	<input type="checkbox"/>	Alcoholismo o drogadicción	<input type="checkbox"/>	Discapacidad	Ptje. <input type="checkbox"/>
--------------------------	------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------------

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

<input type="checkbox"/>	N° de hermanos postulando	Ptje. <input type="checkbox"/>
--------------------------	---------------------------	--------------------------------

**3. HISTORIAL DEL PARTICIPANTE**

Actividad que desarrolla	N° de certámenes comunales	N° de certámenes Regionales	N° de certámenes Nacionales	N° de certámenes Internacionales

Cantidad de Primeros lugares obtenidos	Cantidad de Segundos lugares obtenidos	Cantidad de Terceros lugares obtenidos

**Es responsabilidad del apoderado o participante de adjuntar documentos, fotos, diplomas o fotocopias de los certificados que respalden la participación de los postulantes a los diferentes eventos, así como también de los lugares obtenidos en las diversas competencias**

Fecha de Postulación

\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Firma Apoderado o Postulante