



**FICHA DE POSTULACIÓN PROGRAMA COMUNITARIO DE
RESIDENCIA ESTUDIANTIL DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
MUNICIPALIDAD DE CATEMU**

FECHA DE POSTULACIÓN		
Día	Mes	Año
		2025

1.- ANTECEDENTES DEL POSTULANTE			
Nombres y Apellidos			
Rut			
Estado Civil			
Fecha de nacimiento			
Edad			
Email			
Número telefónico			
Domicilio			
Sector	Urbano (marque con una X)		Rural (marque con una X)

2.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS	
institución de educación Media	
Comuna de Estudio de Educación Media	
institución de educación superior	
Comuna de Estudio de Educación superior	

Identificación de la carrera					
Año de ingreso a la carrera					
Nivel a Cursar año 2025 (semestre)					
Duración de la Carrera (en semestres)					
Promedio de notas último año cursado	Nota:	Media (marque con una X)		Superior (marque con una X)	
Ramos Reprobados	SI		NO		
Nº de ramos reprobados (máximo 33,3% del año académico anterior)					

Tipo de institución de educación			
(Marque con una X categoría según corresponda)			
Universidad	Instituto	Centro de Formación técnica	Colegio o Liceo

3.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR						
Nº de integrantes						
Nº de estudiantes	Numero:	Pre-escolar:	Básica:	Media:	Superior:	
Total de ingresos del grupo familiar:			Ingresos Per Cápita:			
Actividad por la que se obtienen los ingresos	Trabajador/a independiente Formal		Trabajador/a independiente Informal		Trabajador/a Dependiente	
	Cesante		Pensionado/a		Jubilado/a	
Calificación según RSH						

4.- ANTECEDENTES BIOPSIICOSOCIALES DEL POSTULANTE O SU GRUPO FAMILIAR

Marque con una X si se presenta alguna de las siguientes situaciones que puedan generar algún desmedro en el rendimiento académico y que se pueda acreditar.

Situación de discapacidad, enfermedad catastrófica u otros, del postulante o algún miembro del grupo familiar	Postulante embarazada o postulante con hijo/a (certificado de nacimiento o carnet de control de embarazo)	Postulante con doble presencia (Estudiante y trabajador)	Situación de violencia intrafamiliar en el núcleo familiar	Con medida Cautelar o Privado/a de libertad (comprobante)	Otros (cual):

VARIABLE		PUNTAJE OBTENIDO
I	Lugar de Residencia	
II	Promedio de notas último año académico	
III	Ingreso Per cápita	
IV	Tramo RSH	
V	Nº de estudiantes en grupo familiar	
VI	Factores de vulnerabilidad	
TOTAL		



Declaro que la información entregada con objeto de postulación al beneficio es fidedigna, de lo contrario asumo las sanciones que esta situación pueda ocasionar, las cuales pueden ir desde la **ELIMINACIÓN DE LA POSTULACIÓN** hasta la **SUSPENSIÓN O EXPULSIÓN** del beneficio.

Firma Postulante
