**PROGRAMA BECA MUNICIPAL-DIDECO**

1. **REQUISITOS:**

Podrán postular a la Beca Municipal aquellos que cumplan con los siguientes requisitos:

1. Tener domicilio en la comuna de Traiguén, información que será corroborada a través de su Registro Social de Hogares o instrumento que lo reemplace.
2. Estar matriculado en una Institución de educación Superior reconocida por el Estado o Institución de Fuerzas Armadas de Orden y Seguridad Pública.
3. Haber obtenido en Enseñanza Media un promedio anual de notas el año anterior, igual o superior a 5,5 y en la enseñanza superior un promedio anual de notas, el año anterior, igual o superior a 5,0.
4. Acreditar la condición de vulnerabilidad socioeconómica del postulante y de su grupo familiar y un ingreso pércapita no superior a los $200.000 mensuales.
5. **MONTOS DEL BENEFICIO:**

La Beca Municipal se entregará en la siguiente modalidad de pago:

1. Monto único de $300.000 a los primeros 10 alumnos que obtengan los puntajes más altos en el cálculo de la evaluación.
2. Monto único de $250.000 pesos a los siguientes 20 postulantes que siguen en la planilla de evaluación.
3. Monto único de $100.000 pesos para el último tramo de estudiantes en evaluación, la cantidad de beneficiados está en relación con el restante presupuesto municipal.
4. **DOCUMENTACION A PRESENTAR:**
	* Ficha de postulación Beca Municipal
	* Cartola Registro Social de Hogares (con fecha de emisión no superior a 30 días)
	* Fotocopia Cedula de Identidad del Postulante por ambos lados (legible)
	* Certificado de Notas en original (sin borrones) del último año cursado
	* Certificado de Alumno Regular año 2022 emitido por la Universidad o Instituto
	* Certificado o pagaré emitido por casa de estudio del postulante que señale el valor anual del arancel de la carrera
	* Documento o Certificado que dé cuenta de becas o crédito universitario que posee para este año 2022 el o la alumno (a)
	* Antecedentes Económicos: colillas de sueldos o pensiones (últimos 6), estado de cuenta de pensión de alimentos o liquidación del pago de pensiones pendientes, colillas de subsidios o Bonos estatales, u otros que den cuenta de ingresos del grupo familiar.
	* Certificado de cotización previsional de todos los mayores de 18 años que componen el grupo familiar.

\*El Formulario y sus Anexos se podrán descargar desde la página [www.mtraiguen.cl](http://www.mtraiguen.cl) y del Facebook Municipalidad de Traiguén. Los formatos en papel se podrán retirar en dependencias de Dideco. ***Las postulaciones se recibirán solo de manera presencial,*** entre el 01 de marzo al 30 de abril de 2022, los días martes y jueves, en dependencias de DIDECO de 9 a 13°° hrs., consultas a través del correo electrónico becamunicipaltraiguen2021@gmail.com.

Programa Beca Municipal-DIDECO

**DECLARACION DE GASTOS MENSUALES**

Nombre del postulante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identificación del Jefe de Hogar:**

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GASTOS FAMILIARES**

|  |  |
| --- | --- |
| ALIMENTACION |  |
| ÚTILES DE ASEO |  |
| ARRIENDO/DIVIDENDO |  |
| PAGO LUZ |  |
| PAGO AGUA |  |
| COMBUSTIBLE |  |
| TELEFONO/INTERNET |  |
| MOVILIZACION |  |
| EDUCACION |  |
| CREDITOS DE CONSUMO Y TIENDAS |  |
| SALUD/MEDICAMENTOS |  |
| VESTUARIO |  |
| OTROS (RECREACION, ETC.) |  |
| **TOTAL GASTOS MENSUALES** |  |

Observaciones: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***\*Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Postulante Firma del Jefe de Hogar

Fecha: …………………………………………………………