



FICHA ÚNICA DE POSTULACION LEY N° 20.330

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input type="text"/> Apellido Paterno | <input type="text"/> Apellido Materno | <input type="text"/> Nombres |
| <input type="text"/> Región | <input type="text"/> Cédula de identidad | <input type="text"/> Comuna |

LUGAR DE DESEMPEÑO

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Institución o Municipalidad | <input type="text"/> |
| Cédula de identidad N° | <input type="text"/> |

ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y DEL CRÉDITO

| | | |
|-----------------------------------|----------------------|-----|
| Título | <input type="text"/> | |
| Institución de Educación Superior | <input type="text"/> | |
| Saldo Ley N° 19.287 | <input type="text"/> | A |
| Saldo Ley N° 20.027 | <input type="text"/> | B |
| Total adeudado | <input type="text"/> | A+B |
| Cuota Anual Ley N° 19.287 | <input type="text"/> | C |
| Cuota Anual Ley N° 20.027 | <input type="text"/> | D |
| Total pago anual | <input type="text"/> | C+D |

ANTECEDENTES PERSONALES

| | | |
|--|---|--|
| <input type="text"/> Calle o Pasaje | <input type="text"/> | <input type="text"/> Número |
| <input type="text"/> Villa o Sector | <input type="text"/> Block / Depto | <input type="text"/> Comuna |
| <input type="text"/> Banco | <input type="text"/> Tipo de cuenta | <input type="text"/> Número de cuenta |
| <input type="text"/> Teléfono fijo casa | <input type="text"/> Teléfono fijo oficina | <input type="text"/> Celular |
| <input type="text"/> 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 |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------|