GOBIERNO DE CHILE

## IDENTIFICACIÓN POSTULANTE

Apellido paterno | Apellido materno | Nombres

Rol Único Tributario Postulante -

## LUGAR DE DESEMPEÑO

Región

Comuna

Institución

Rol Único Tributario Institución -

## ANTECEDENTES ACADEMICOS

Título

Institución de educación superior

## ANTECEDENTES CREDITO

| | | |
|---|---|---|
| Saldo ley N° 19.287 | | A |
| Saldo ley N° 20.027 | | B |
| **Total adeudado** | | (A+B) |
| Cuota anual ley N° 19.287 | | C |
| Cuota anual ley Nº 20.027 | | D |
| **Total pago anual** | | (C+D) |

## DATOS PERSONALES

Domicilio:

Calle | Número

Depto. / Block | Villa | Región | Comuna

| | | |
|---|---|---|
| Teléfono fijo | | 5621234567 |
| Teléfono móvil | | 56991234567 |
| Correo electrónico | | |

Firma del postulante

**Por la presente, declaro que los datos aquí proporcionados son fidedignos**

## RECEPCION DE LA POSTULACION

**(NO debe ser llenado por el postulante)**

Fecha de recepción