SEGUNDO PERIODO BECAS FACSO 2024 PLAZO: 15 DICIEMBRE DE 2023

La TOTALIDAD de estudiantes deben completar o actualizar sus datos en **FOCES hasta el 30 DE NOVIEMBRE O 15 DE DICIEMBRE EN SEGUNDO PERIODO** en **www.foces.uchile.cl** y adjuntar el pdf generado, al finalizar la postulación a beneficios.

Si Ud. requiere postular a las ***Becas del Programa de apoyo Parental o Beca de Residencia***, debe completar la postulación en el mismo FOCES; de lo contrario, no se hace efectivo el proceso de postulación.

La información de los programas a los que puede postular, se encuentra disponible en la página de la Vicerrectoría de Asuntos Estudiantiles y Comunitarios: **https://uchile.cl/u5076**

Además, debe ingresar sus datos bancarios personales, si no lo hizo durante el presente año, o modificarlos en **FORMULARIO DE CUENTAS BANCARIAS**, ya que los beneficios se asignan vía transferencia bancaria.

Cualquier consulta realizarla en el link MESA DE AYUDA BIENESTAR FACSO

Para beneficios de arancel, los requisitos de postulación, renovación y plazos de Becas y Financiamiento MINEDUC se encuentran disponibles en **www.beneficiosestudiantiles.cl** y su postulación en **www.fuas.cl**

EL PLAZO DE ENVÍO DE ESTOS ANTECEDENTES SERÁ HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 Y HASTA EL 15 DE DICIEMBRE EN SEGUNDO PERIODO

Todos los documentos deben ser enviados en un archivo único en pdf (puede usar herramienta o app www.ilovepdf.com u otro. También puede ser enviado como archivo comprimido en winrar o zip.

En el google form debes registrar tu correo institucional ug.uchile.cl, ej: XXXXXXX@ug.uchile.cl

Correo *

karen.hormazabal@ug.uchile.cl

APELLIDO PATERNO *

Hormazabal

APELLIDO MATERNO *

Ortiz

NOMBRES *

Karen Elena

RUT *

20705123-3

SISTEMA DE SALUD QUE POSEE - **Es requisito estar afiliado a un sistema de salud para postular a beneficios UChile** . *

- [ ] FONASA
- [x] ISAPRE
- [ ] CAPREDENA-DIPRECA
- [ ] PRAIS
- [ ] NO TENGO
- [ ] Otro: _____

CARRERA *

TRABAJO SOCIAL

AÑO DE INGRESO A LA CARRERA *

2020

CELULAR DE CONTACTO *

951884878

¿POSEE GRATUIDAD? *

- (●) SI
- ( ) NO

BENEFICIOS QUE POSEE ACTUALMENTE *

- [ ] Beca Presidente de la República
- [ ] Beca Indígena
- [ ] Beca residencia Interna/Hogar Universitario
- [x] Apoyo Preescolar/Parental
- [x] BAE
- [ ] No recibo beneficios

BENEFICIOS A LOS QUE DESEA POSTULAR PARA EL AÑO 2023 *

- [x] Beca BAE
- [ ] Beca residencia Interna/Hogar Universitario
- [x] Apoyo Preescolar/Parental
- [ ] Otro: _____

Adjuntar PDF de ficha FOCES que completó con sus datos personales y postulaciones *

foces_postulacio…

Adjunte los archivos de acreditación socioeconómica Proceso 2024, en un archivo único PDF, zip o winrar. El archivo debe nombrarlo su número de rut. *

DOCUMENTOS F…

Este formulario se creó en Facultad de Ciencias Sociales.

Google Formularios