



FORMULARIO DE INTENCIÓN DE RENOVACIÓN BECA 2017

DATOS PERSONALES

NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO			
RUT			
DOMICILIO			
TELÉFONO (S)	FIJO :	MÓVIL :	
E-MAIL			

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO

CARRERA			
SEMESTRE QUE CURSA			
SEDE			

DATOS DEPORTIVOS DEL ALUMNO

SELECCIÓN									
ENTRENADOR (A)									
MANTIENE BECA	SÍ :				NO:				
FECHA DE EVALUACIÓN	DÍA :			MES :			AÑO :		
SITUACIÓN ACADÉMICA (información interna)	Porcentaje de Aprobación de Asignaturas								
	100 %	95 %	85 %	80 %	75 %	70 %			

FECHA DE POSTULACIÓN: / / /

 FIRMA POSTULANTE