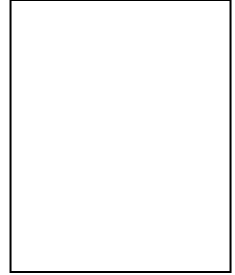


**FORMULARIO POSTULACION
PROGRAMA DE BECAS NACIONALES 2027**



FECHA:

NOMBRE COMPLETO:

R.U.T.:

FECHA NACIMIENTO:

EDAD:

DIRECCIÓN:

COMUNA:

CORREO ELECTRONICO:

TELÉFONO CELULAR:

Carrera musical que estudia con mención:

Año que cursa:

Universidad:

Profesor actual

Otros estudios:

Educación Básica (dónde):

Educación Media (dónde):

En caso de emergencia contactar a:

Parentesco:

Teléfono:

ANTECEDENTES REQUERIDOS Y QUE DEBEN SER ENVIADOS EN UN SOLO MAIL.

Adjuntar los siguientes documentos:

1. Fotografía
2. Copia de Cédula de Identidad por ambos lados
3. Curriculum musical de los últimos tres años.
4. Acreditación de tres años de estudios musicales ya sea en Universidad o Instituto. (Certificado de alumno regular).
5. Una recomendación de su profesor u otro maestro que acredite su talento y proyección
6. Declaración firmada de aceptación del Reglamento de Becas de la Corporación Amigos del Teatro Municipal y compromiso de respetarlo.
7. Videos de postulación

I M P O R T A N T E

El período de postulación se cerrará el 6 DE SEPTIEMBRE DE 2026

1.- INDIQUE A CUÁL BECA POSTULA:

- a) BECA DE HONOR _____ (no es monetaria, sino una beca de prestigio).
b) BECA MONETARIA _____

2.- SITUACIÓN FAMILIAR (conteste si solamente depende económicamente de sus padres)

- a) Padre ¿Vive? (si) ____ (no) ____
Actividad que realiza _____
Ingreso mensual. _____
- b) Madre ¿Vive? (si) ____ (no) ____
Actividad que realiza _____
Ingreso mensual _____
- c) Número de hermanos _____
Actividad hermanos _____
- d) TOTAL INGRESO FAMILIAR: _____

3.- SI NO DEPENDE DE SU FAMILIA, INDIQUE EL MONTO DE SU INGRESO MENSUAL Y EL N.º DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED.

\$ _____ N.º personas _____

4.- INDIQUE SI ESTÁ RECIBIENDO OTRA BECA, O, SI SE ENCUENTRA POSTULANDO A OTRA INSTITUCIÓN. Si la respuesta es afirmativa, indique el nombre, naturaleza y monto.

5.- CUÁNTAS VECES HA OBTENIDO LA BECA CORPORACIÓN AMIGOS DEL MUNICIPAL. DE SER POSITVA SU RESPUESTA, INDICAR LOS AÑOS.
