**ANEXO**

**FORMULARIO ÚNICO DE RENOVACIÓN 2024**

SOBRE ASIGNACIÓN DE “APOYO ESTUDIANTIL EDUCACIÓN SUPERIOR”

 ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LONGAVÍ.

 **Nº :**

 **FECHA:**

1. **Antecedentes Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| RUT |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono |  |
| Mail de contacto |  |
| Cuenta Rut, Banco Estado | SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ |
| * Indicar el año de carrera que se encuentra cursando
 | Año : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Nota: Presentar certificado de alumno regular correspondiente al primer semestre del año en curso. -**