



CORPORACIÓN NACIONAL DEL COBRE DE CHILE
DIVISION MINISTRO HALES

FORMULARIO

SOLICITUD DE BECA ESCOLAR

Formulario

Nº DOC: DMH-GRH-FORM-1034

Rev. :00

Vigencia: 09-01-2017

Pág. : Pág. 1 de 1

SOLICITUD DE BECA ESCOLAR

FECHA (DD-MM-AA)

I. DATOS DEL TRABAJADOR(A)

NOMBRE			
RUT		SAP	
GERENCIA		CARGO	
RETENCIÓN JUDICIAL		AFILIACIÓN SINDICAL	

II. BENEFICIARIO(A) BECA ESCOLAR AÑO 2025

RUT		FECHA NACIMIENTO	
NOMBRE			

III. DATOS ESTUDIOS BENEFICIARIO(A)

NOMBRE INSTITUCIÓN	
NIVEL/SEMESTRE CURSANDO	
CARRERA CURSANDO	

IV. NIVEL EDUCACIÓN BENEFICIARIO(A): MARCAR CON UNA X LA ALTERNATIVA QUE CORRESPONDA

NIVEL MEDIO MENOR, DESDE LOS 2 AÑOS CUMPLIDOS A LOS 3 AÑOS	
NIVEL MEDIO MAYOR, DESDE LOS 3 AÑOS CUMPLIDOS A LOS 4 AÑOS	
PRIMER NIVEL TRANSICIÓN, DESDE LOS 4 AÑOS CUMPLIDOS A LOS 5 AÑOS	
SEGUNDO NIVEL TRANSICIÓN, DESDE LOS 5 AÑOS CUMPLIDOS A LOS 6 AÑOS	
EDUCACIÓN BÁSICA	
EDUCACIÓN MEDIA	
EDUCACIÓN UNIVERSITARIA	
INSTITUTO PROFESIONAL IP	
CENTRO FORMACIÓN TÉCNICA CFT	
TÉCNICA UNIVERSITARIA	
EDUCACIÓN FUERZAS ARMADAS	
OTRO (DETALLAR)	

Es obligación del Trabajador(a), entregar los siguientes documentos al encargado(a) de los Beneficios Educativos en la Dirección de Administración de Personas o al (la) ejecutivo(a) de Benefits:

- Formulario de Solicitud de Beca Escolar debidamente firmado por el trabajador(a).
- Certificado de Alumno Regular del(la) hijo(a).

Declaro que la información entregada es veraz y fidedigna, de acuerdo a lo establecido en Contrato Colectivo vigente, en caso que la información resultase falsa, incompleta o alterada, faculto a División Ministro Hales a descontar de mis remuneraciones el Beneficio otorgado de una sola vez.

FECHA ENTREGA: _____ FIRMA DEL TRABAJADOR(A): _____

RESPALDO DE ENTREGA FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA ESCOLAR

Fecha de Recepción:

Nombre y firma de personal que recepciona: