



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
Dirección de Administración y Finanzas
Servicio de Bienestar

Formulario de postulación Premio de Excelencia Académica para los hijos/as y cargas familiares de Funcionarios/as Municipales, en los Niveles de Educación Básica, Media, Técnica y Universitaria
POSTULACION AÑO 2014

1.- Datos del Funcionario

Nombre completo:		
Rut		
Calidad de Contrato		
Cargo		
MUNICIPALIDAD :	DAEM:	SALUD:
Unidad de desempeño:		
Antigüedad en el municipio		

2.- Datos del alumno postulante

Nombre completo	
Rut:	
Fecha de nacimiento.	
Institución educacional	
Curso	

3.- En caso de ser beneficiado, solicito que el cheque sea girado a nombre de :

Nombre	R.U.T.

Declaro bajo juramento que los datos entregados se ajustan a la verdad, que aceptare la anulación o no entrega del premio en caso de comprobación de falsedad de la información y autorizo al municipio a que verifique la autenticidad de la información que entrego.

Firma Funcionario	Firma alumno

Solo se recibirán las solicitudes completas con todos los antecedentes requeridos.