

SOLICITUD DE POSTULACIÓN BONO MEJOR PUNTAJE PSU

 Año de rendición
Tipo de afiliado

 Trabajador Pensionado

 Firma Solicitante

Identificación del postulante

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Rut Trabajador | | | | | | | Apellido Paterno | | | | Apellido Materno | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Nombres | | | | Dirección | | | | Comuna | | Ciudad | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| Teléfono Fijo | | | Teléfono Celular | | | Correo Electrónico | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | | | |

Identificación del afiliado

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Rut Trabajador | | | | | | | Apellido Paterno | | | | Apellido Materno | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Nombres | | | | Dirección | | | | Comuna | | Ciudad | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| Teléfono Fijo | | | Teléfono Celular | | | Correo Electrónico | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | | | | |

Prestación a la que postula

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <input type="text"/> PSU | <input type="text"/> Puntaje Matemáticas | <input type="text"/> Puntaje Lenguaje | <input type="text"/> Puntaje Ponderado |
|--------------------------|--|---------------------------------------|--|

Requisitos y antecedentes de la postulación
Para PSU

- 1) Tener calidad de afiliado o carga familiar vigente al momento de solicitar el beneficio
- 2) Acreditar haber obtenido Puntaje Nacional en la Prueba de Selección Universitaria rendida el año 2018 presentando Certificado del Consejo de Rectores o del Departamento de Evaluación, Medición y Registro Educacional (DEMRE).
- 3) C.I. del afiliado, Certificado de Afiliación y C.I. del beneficiario.
- 4) Presentar solicitud de beneficio dentro de los 90 días posteriores a la fecha de la publicación de los resultados de la PSU.