FORMULARIO POSTULACIÓN BONO DE MOVILIZACIÓN Y OTROS GASTOS PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR 2026

Nombre Completo Postulante	
RUN	
Domicilio	
Teléfono	
Correo Electrónico	
Institución de Ed. Superior	
Carrera que estudia	
Sede en la que estudia (Ciudad)	
Año y semestre que cursa	
Institución Bancaria y tipo de Cuenta	
N° de Cuenta	

* Se solicita completar todos los campos con letra clara y legible.
* Debe proporcionar información completa y clara respecto de la institución bancaria y el tipo de cuenta que posee.
* No es posible realizar transferencias a cuentas mercado pago, por lo que en caso de resultar seleccionado, el pago del beneficio se realizará a través de cheque a nombre del beneficiario.

Firma postulante