

 **SOLICITUD POSTULACIÓN FONDO SOLIDARIO**

**NOMBRE FAMILIA:**

**APODERADO SOLICITANTE:**

**TELÉFONO:**

**DIRECCIÓN:**

**CORREO ELETRÓNICO:**

**FECHA:**

**DECLARO ESTAR EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA ECONÓMICA.**

**Estoy dispuesto/a a realizar el proceso de postulación, a entregar toda la información que sea solicitada a la Asistente Social y a someterme a su evaluación.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**