**FONDO CONCURSABLE DE FORMACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES**

**SOLICITUD DE PRÓRROGA DE INICIO DE BECA DE ESTUDIOS - 2025**

**DE: SR./SRA.** *(Agregar Nombre)*

**FUNCIONARIA/O DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:** *(Agregar Municipalidad)*

**A: SECRETARÍA EJECUTIVA DEL FONDO CONCURSABLE DE FORMACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES**

Por medio de la presente y según lo dispuesto las respectivas bases del Fondo Concursable de Formación de Funcionarios Municipales y en el Manual del Becario, solicito en tiempo y forma, prorrogar por el período de un año el inicio de los beneficios de la beca de estudio, adjudicada para el año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ID Programa seleccionado |  |
| Nombre Programa |  |
| Institución de Educación Superior |  |
| Modalidad |  |

Argumentando mi solicitud en los motivos que a continuación paso a exponer:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SÍ |  | NO |  |

Adjunta documento de respaldo

Descripción de los documentos de respaldo que adjunta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, firma y rut del beneficiario/a

**Fecha:** ciudad, día, mes y 2025. (*Agregar*)