



FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA AÑO 2025

1. IDENTIFICACIÓN DE EL/LA POSTULANTE (Marque con una X en las líneas que corresponde)

Nombre Completo _____
R.U.N. _____
Dirección _____
Teléfono _____
Correo electrónico _____
Curso actual 2024 _____
Tiene beca actualmente SI% _____ NO_ _____
Previsión de Salud FONASA ___ ISAPRE _____ (Identificar) _____
El/ la estudiante vive con Ambos padres ___ Con la madre ___ Con el padre ___ Con abuelos
Otros (especifique) _____
Pensión de Alimentos Si ___ No ___ Especifique Monto \$ _____ (presentar comprobante o resolución judicial del tribunal de familia correspondiente)
Beca a la que postula Beca Económica ___ Beca Palestina (Libre Disposición) _____

Si corresponde, el/la postulante tiene hermanos/as estudiando en el colegio, señale lo siguiente:

Nombres y Apellidos	Curso 2024

2. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR

* Respecto al grupo familiar se considera: padre, hermanos, madre, parientes QUE COMPARTA INGRESOS Y GASTOS con el grupo familiar. Fotocopia Cédula de Identidad de todos los integrantes del grupo familiar. En caso de menores de 18 años, Certificado de Nacimiento para Asignación Familiar.
* Consideraremos en el ingreso mensual, el sueldo líquido más los descuentos por préstamos, sindicatos, seguros voluntarios, anticipos de sueldo, cuota club deportivo, cuota supermercado, cuota farmacia u otro tipo de descuento que en la liquidación de remuneración sea descontado como gasto voluntario. Justificar ingresos de todos los integrantes con la fotocopia de las liquidaciones de sueldo, liquidación de pensión correspondiente, pago de licencia médica, etc.

Nombre	R.U.N.	Edad	Parentesco con el/la estudiante	Estado Civil	Profesión u Oficio	Actividad que Realiza	Ingreso Mensual Total

La no presentación de documentos que acrediten situación socioeconómica o que impidan la evaluación familiar o el hecho de obviar información sobre tenencia de vehículos y bienes raíces para reducir la condición socioeconómica será tipificada con la eliminación del proceso de becas para el año 2025, no se aceptarán postulaciones y documentos fuera de plazo estipulado. Los datos ingresados en esta ficha y los documentos a asociados son entera responsabilidad del postulante que firma este formulario.

Para evitar extravío de documentación, presente la ficha de postulación junto a los documentos, en un sobre cerrado con el nombre del estudiante y su curso.

Con respecto a la/los Sostenedor Financiero, señale quién o quiénes desempeñan este rol dentro del Hogar:

* Presentar última liquidación de sueldo o certificado de pensión, 12 últimas cotizaciones.

Nombre	R.U.N.	Correo electrónico	Parentesco con el/la estudiante	Actividad que desarrolla	Sistema de Salud	Ingreso Mensual

3. GASTOS

Declaración Jurada Simple (No requiere autorización notarial)

Nombre Jefe/a de Familia: _____

En mi calidad de jefe/a de hogar, señalo que los gastos generados en mi hogar, por mi grupo familiar durante un mes normal son:
(detallar monto en \$ por cada concepto y adjuntar respaldo de gastos en los conceptos señalados con asterisco)

CONCEPTO	EGRESOS
Alimentación (Supermercado y Feria)	\$
Agua *	\$
Luz eléctrica *	\$
Gas, parafina	\$
Combustible o Transporte	\$
Calefacción	\$
Dividendo o Arriendo*	\$
Pago de Gasto común *(comprobante de pago)	\$
Contribuciones y ext. de basura*	\$
Servicios Domésticos *(certificado de imposiciones)	\$
Teléfono, Tv cable e Internet *	\$
Almacén (pan, bebidas, etc.)	\$
Celular *	\$
Pago pensión alimenticia*	\$
Pago de algún crédito o deuda. *	\$
Educación (escolaridad*, materiales)	\$
Salud (medicamentos, copagos* etc.).	\$
Otros	\$
TOTAL GASTOS MENSUALES	\$

TENENCIA DE BIEN RAÍZ

Tiene vehículo SI ___ TASACIÓN \$ _____ NO ___

* Presentar fotocopia de certificado de registro nacional vehículos motorizados de vehículos informados/ Certificado de Avalúo

Percibe arriendos de alguna propiedad SI ___ CANTIDAD \$ _____ NO ___

*En caso que usted tengo alguna propiedad por la cual percibe un arriendo, presentar fotocopia de arriendo y comprobante de pago de éste

La no presentación de documentos que acrediten situación socioeconómica o que impidan la evaluación familiar o el hecho de obviar información sobre tenencia de vehículos y bienes raíces para reducir la condición socioeconómica será tipificada con la eliminación del proceso de becas para el año 2025, no se aceptarán postulaciones y documentos fuera de plazo estipulado. Los datos ingresados en esta ficha y los documentos asociados son entera responsabilidad del postulante que firma este formulario .

Para evitar extravío de documentación, presente la ficha de postulación junto a los documentos, en un sobre cerrado con el nombre del estudiante y su curso.

EN CUANTO AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Posee Registro Social de Hogares SI ___ PORCENTAJE ___% NO ___

* Presentar certificado de RSH

4. VIVIENDA (Situación adquisitiva de su casa habitación) *Presentar documento que acredite condición, según corresponda a su caso.

Propia sin deuda SI ___ NO ___

Propia pagándose (Señale el valor del dividendo). SI ___ VALOR \$ _____ NO ___

Arrendatario (Señale el valor mensual). SI ___ VALOR \$ _____ NO ___

Cedida (Indique parentesco con dueño de la propiedad o vínculo por afinidad) SI ___ PARENTESCO _____ NO ___

Allegado (Indique parentesco con dueño de la propiedad o vínculo por afinidad) SI ___ PARENTESCO _____ NO ___

5. SALUD

Indique nombre y parentesco con el/la estudiante, tipo de enfermedad catastrófica de algún miembro del grupo familiar y **adjunte certificado médico actualizado al mes de su postulación a beca, adjunte una carta explicando los gastos en los que incurre por motivo de esta enfermedad** y el centro médico en el que se atiende la persona afectada (hospital, clínica, CESFAM).

Nombre del enfermo(a)	Parentesco con el/la estudiante	Edad	Diagnóstico	Hace cuanto padece la enfermedad	Gastos asociados (medicamentos, horas médicas, etc.) que no cubra el sistema de salud.

Declaro que la información que he proporcionado es verídica. Autorizo para que la comisión calificadora verifique la información recién declarada. Asimismo, autorizo el uso de la información para ser utilizada en el proceso de postulación de la beca para el año 2025. -

Nombre del Apoderado

RUN

Firma

Chiguayante, ___ de _____ de 2024.

La no presentación de documentos que acrediten situación socioeconómica o que impidan la evaluación familiar o el hecho de obviar información sobre tenencia de vehículos y bienes raíces para reducir la condición socioeconómica será tipificada con la eliminación del proceso de becas para el año 2025, no se aceptarán postulaciones y documentos fuera de plazo estipulado. Los datos ingresados en esta ficha y los documentos asociados son entera responsabilidad del postulante que firma este formulario.

Para evitar extravío de documentación, presente la ficha de postulación junto a los documentos, en un sobre cerrado con el nombre del estudiante y su curso.