

**FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN
PROCESO DE BECAS FINANCIAMIENTO COMPARTIDO 2020**

INSTRUCCIONES

De acuerdo a circular entregada a los padres y apoderado, se da inicio al proceso de Becas de Financiamiento compartido para el año escolar 2020, teniendo como criterios a evaluar los especificados en el reglamento interno de Becas entregado.

Marcar con una **X** o rellenar con letra imprenta cuando corresponda

ANTECEDENTES DEL ALUMNOS POSTULANTE

Apellido y nombre : _____
 RUT : _____
 Curso 2018 : _____
 Nombre apoderado : _____
 RUT apoderado : _____
 Correo Electrónico : _____
 Fono : _____
 Situación de alumno prioritario SI _____
 NO _____
 Tipo de postulación Primera vez _____
 Renovación _____
 Si fuera renovación, porcentaje obtenido 2018: 100 % _____
 75% _____
 50% _____
 25% _____

ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR

(Incluye a todas las personas con quién vive el postulante)

Apellidos y Nombre	Edad	Parentesco	Escolaridad	Trabajo/ Ocupación	Ingresos (\$)	Enfermedad (Especifique)

Parentesco: Padre – Madre – Hermano (a) – Tío (a) – Abuelo (a) – Otros
 Escolaridad: Básico – Media – Técnica – Universitaria.
 Trabajo / Ocupación: todo trabajo remunerado o no remunerado que realiza la persona.
 Ingresos: es todo dinero que recibe la personas con liquidación, boleta u otros, en forma mensual
 Enfermedad: tipo de enfermedad de uno o varias de los miembros del grupo familiar, con tratamiento médico.

Beneficios del Programa Chile Solidario SI _____
 NO _____
 Beneficios Programas Municipales SI _____ Si fuera SI, ¿Cuál? _____
 NO _____

ANTECEDENTES ECONÓMICOS

Ingreso mensual Familiar \$ Ingreso mensual Familiar \$
 Exclusivo Profesional

Tenencia de vivienda	Propia	\$ <input type="text"/>	
	Arrenda	\$ <input type="text"/>	
	Cedida	\$ <input type="text"/>	
	Allegada	\$ <input type="text"/>	
	Otro	\$ <input type="text"/>	
			\$ <input type="text"/> Exclusivo Profesional

Tipo de vivienda (marque con una X)	Casa/Departamento	<input type="checkbox"/>	
	Vivienda Social	<input type="checkbox"/>	
	Mediagua	<input type="checkbox"/>	
	Pieza	<input type="checkbox"/>	
			\$ <input type="text"/> Exclusivo Profesional

Servicios	Luz	\$ <input type="text"/>	
	Agua	\$ <input type="text"/>	
	Gas	\$ <input type="text"/>	
	Teléfono	\$ <input type="text"/>	
	Televisión	\$ <input type="text"/>	
	Computador	\$ <input type="text"/>	
	Transporte Escolar	\$ <input type="text"/>	
	Internet	\$ <input type="text"/>	
			\$ <input type="text"/> Exclusivo Profesional

Entidades Comerciales	Tiendas Comerciales	\$ <input type="text"/>	
	Préstamos	\$ <input type="text"/>	
	Tarjetas Bancarias	\$ <input type="text"/>	
	Otros	\$ <input type="text"/>	
			\$ <input type="text"/> Exclusivo Profesional

Enfermedades (especificar diagnostico e indicar costo mensual)	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	
			\$ <input type="text"/> Exclusivo Profesional

Cobertura de salud del alumno y grupo familiar (marque con una X)

No tiene _____
 FONASA _____ Si es FONASA indique el Tramo : _____
 ISAPRE _____ Si es ISAPRE indique cuál : _____
 Otra _____ Especifique : _____

¿Cuáles son las razones más importantes por las cuales realiza la postulación de su hijo(a) para el periodo de Beca 2019?

Es importante adjuntar la siguiente información (fotocopias), según corresponda:

- **Trabajadores Dependientes** (Tres últimas liquidaciones de sueldo correlativas)
- **Cotizaciones AFP** (los últimos 6 meses)
- **Trabajadores independientes** (Boletas de honorarios de los últimos 6 meses)
- **Comerciantes** (formulario 29 de los últimos 3 meses y formulario 22 del último periodo)
- **Pensión de alimentos legalizada** (Fotocopia libreta o cartola histórica de depósitos)
- Pensiones asistenciales o de AFP
- **Cartola Hogar** (Registro Social de Hogares)
- **Acreditación de estado de salud** (solo personas con tratamiento médico)
- **Informe Social** (solo personas que no pueden acreditar renta con liquidaciones de sueldo o boletas de honorarios)
- **Cesantes** (Fotocopia de finiquito o declaración jurada notarial de su estado de cesantía)
- Contribuciones
- Pago de IVA (últimos 6)
- Declaración de renta (últimas 2)
- Pago de dividendo o arriendo
- Recibo pago de duz
- Recibo pago de agua
- Recibo pago de tv
- Recibo pago de teléfono
- Recibo de pago de furgón
- Recibo pago de internet
- Comprobantes tiendas o entidades de préstamos comerciales con deuda

OBSERVACIÓN:

- Toda información entregada en este formulario debe ser verídica y acreditada con documentos que la avalen.
- Se realizarán vistas domiciliarias a todas las personas que se estime conveniente sin previo aviso. Los documentos deben entregarse en oficina de secretaria del colegio sólo hasta el día 30 septiembre en sobre cerrado. No se recibirán postulaciones ni documentos fuera de plazo.
- Solo podrán postular al beneficio aquellos alumnos que cumplan con el 100% de los requisitos detallados en el Reglamento Interno de Asignación de Becas 2020