

FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA AÑO 2019 CURSO 2018 _____

1) IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:

Nombre		RUN
Teléfonos		¿Tiene beca actualmente? _____%
Dirección		
Porcentaje de beca al que postula % _____		Correo electrónico
Previsión de Salud (Marcar con X) : FONASA (Tramo) _____ ISAPRE (Nombre) _____		
Hermanos(as) en el Colegio (indique cursos)		
El estudiante vive con (marque con una X): Ambos padres Solo la Madre Solo el Padre Abuelos Otros ¿quién?		

Si corresponde y el postulante tiene hermanos estudiando en el establecimiento, señale lo siguiente:

Nombre	Curso Año 2018	¿Tiene beca 2018?	Indique Porcentaje

2) ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR:

A continuación incluya a todas las personas que conforman el grupo familiar:

Nombre	RUN	Edad	Parentesco con estudiante	Estado Civil	Profesión u Oficio	Actividad que Realiza	Ingreso Mensual Total

En ingreso mensual debe anotar 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.

Con respecto a la Jefatura del Hogar, señale quién o quiénes desempeñan este rol dentro del Hogar:

Nombre	RUT	Edad	Parentesco con estudiante	Actividad que Realiza	Ingreso Mensual	Escolaridad (Último año cursado enseñanza media/superior)



--	--	--	--	--

En cuanto al sistema de Protección Social:

Puntaje del Registro Social de Hogares ¿Es alumnos prioritario? Sí No
 (Adjunte certificado)

¿Pertenece a algún Programa Chile Solidario? Sí ¿Cuál? No
 (Adjunte certificado)

3. VIVIENDA:

Marque con una X la situación adquisitiva de su casa habitación.

Propia	<input type="checkbox"/>
Propia con Deuda Habitacional (señale el valor del dividendo).	<input type="checkbox"/> \$
Arrendatario (señale el pago mensual).	<input type="checkbox"/> \$
Allegado indique parentesco con dueño de la propiedad o vínculo por afinidad).	<input type="checkbox"/>

*Presentar documento que acredite pago de dividendo o contrato de arrendamiento según corresponda a su caso.

4. TENENCIA DE BIEN RAIZ:

Marque con una X según corresponda.

¿Tiene vehículo? Sí No ¿Cuántos?

¿Percibe arriendos de alguna propiedad? Sí No ¿Cuánto? \$

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

5. SALUD:

Indique nombre y parentesco con alumna, 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 a mano o computador donde explique 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, consultorio).

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

6. GASTOS

Declaración Jurada Simple
 (No requiere autorización notarial)

Nombre Jefe de Familia: _____

En mi calidad de jefe de hogar, señalo que los gastos generados en mi hogar durante un mes normal son:



Teléfonos: 412792400 – 412792690 – FAX 41279269
E- Mail: inmaculadatalcahuano@gmail.com – Bulnes 271-



Agua \$	Dividendo \$	Celular \$	Feria o Mercado \$
Luz eléctrica \$	Contribuciones y extr. de basura \$	Pago pensión alimenticia \$	Educación ((escolaridad, materiales etc) \$
Gas, parafina \$	Teléfono, Tv cable e Internet \$	Supermercado \$	Salud (medicamentos, copagos etc). \$
Arriendo \$	Transporte \$	Almacén (pan, bebidas, etc) \$	Pago de algún crédito o deuda. \$
Total Gastos Mensuales:			

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 2018.

Nombre del Apoderado

RUN

Firma

En Talcahuano , con fecha _____ de _____ de 2018.

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 penalizada con la eliminación del proceso de becas para el año 2017. 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 actual.