

**FORMULARIO POSTULACIÓN BECA POR  
SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD**

<b>Nombre del Alumno(a) a postular</b>	<b>Curso Actual – 2017</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>

**ANTECEDENTES DEL APODERADO**

Nombre: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Fono(s): \_\_\_\_\_

**TIPO DE BECA A LA CUAL POSTULA**

Beca Vulnerabilidad
  Beca Socioeconómica

**COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR**

(Personas que viven bajo un mismo techo)

Nombre	Parentesco	Rut	Edad	Actividad

**INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR**

(Marque una alternativa)

a) Con ingresos mensuales, Valor en \$ \_\_\_\_\_

b) Sin Ingresos por cesantía, **Debe acreditar con finiquito.**

**TENENCIA DE BIENES**

(Marque una alternativa)

1. **VIVIENDA**

<input type="checkbox"/>	<b>PROPIA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>PAGO DIVIDENDO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ARRENDADA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ALLEGADOS</b>
--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------------------

Monto del dividendo o arriendo \$ \_\_\_\_\_ (Debe acreditar con documentos estos montos)

2. **TIPO DE CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA**

<input type="checkbox"/>	<b>Material Sólido</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Material Ligero</b>
--------------------------	------------------------	--------------------------	------------------------

3. **TENENCIA DE VEHÍCULO MOTORIZADO**

	<b>VEHICULO DE USO PARTICULAR</b>	<b>PLACA PATENTE</b>		<b>AÑO</b>		<b>MARCA</b>	
	<b>VEHICULO DE USO COMERCIAL</b>	<b>PLACA PATENTE</b>		<b>AÑO</b>		<b>MARCA</b>	

4. **OTROS BIENES MATERIALES** (Marque la alternativa)

\_\_\_ Celular/Tablet    \_\_\_ Computador/Notebook    \_\_\_ TV Cable    \_\_\_ Internet

A) **PERSONAS ESTUDIANDO DEL GRUPO FAMILIAR** (Indique el número de personas)

- Número de personas estudiando en Enseñanza Pre Básica / Básica \_\_\_\_\_
- Número de personas estudiando en Enseñanza Media \_\_\_\_\_
- Número de personas estudiando en Enseñanza Superior \_\_\_\_\_

GASTO POR PAGO DE COLEGIO Y/O UNIVERSIDAD \$ \_\_\_\_\_

B) **SITUACION MEDICA FAMILIAR** (Indique el número de personas)

Presente certificados médicos que avalen en caso de presentar enfermedad

- Personas sin problemas de salud \_\_\_\_\_
- Personas con enfermedad crónica \_\_\_\_\_
- Personas con enfermedad terminal \_\_\_\_\_

GASTOS POR ENFERMEDAD CRONICA O TERMINAL (Indique promedio últimos seis meses) \$ \_\_\_\_\_ (debe acreditar gastos medico).

C) **LUGAR DE RESIDENCIA DE LA FAMILIA**

Viven en la misma Comuna del Colegio

Viven en otra Comuna (Identificar donde)

D) **ÁMBITO ACADÉMICO DEL ALUMNO**

La Dirección del Establecimiento anexará los informes de notas, conductas y asistencia.

E) **INFORME DEL PROFESOR JEFE**

El apoderado deberá solicitarlo directamente al profesor (a) jefe.

**“DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS”**

(Se debe adjuntar la Documentación Solicitada solo en Original,  
No se recibirá documentación incompleta o en fechas posteriores).

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre o Apoderado

\_\_\_\_\_  
R.U.T

\_\_\_\_\_  
Firma

Fecha:..... de..... de 20.....

**IMPORTANTE: OBLIGACIÓN LLENAR ESTE PUNTO.**

EL APODERADO ANTERIORMENTE INDIVIDUALIZADO, POSTULA A BECA ESCOLAR 2018,  
POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS O RAZONES, (Favor justificar, su postulación).

---

---

---

---

---

**Declaración de Documentos Entregados que solicitó el Establecimiento**

- Certificado de cancelaciones al día, emitido por Secretaria de Recaudación o Cuponera del Banco Santander.
- 3 ultimas liquidaciones de Sueldos, de ambos apoderados - en Original.
- Informe socioeconómico Original, emitido por (Asistente social de la Comuna o del Trabajo).
- Certificado de Cotizaciones de AFP (Ultimas 12 Cotizaciones, de ambos apoderados, en Original)
  
- Finiquito del Trabajador, (en caso de cesantía, en original o fotocopia legalizada)
- En caso de ser Trabajador Independiente, adjuntar Declaración Notarial y sus tres últimas boletas honorarios, además, adjuntar, Pagos de IVA de los últimos 6 Meses.
- Últimos recibos cancelados de Arriendos o Dividendos, en original.
- Últimos recibos de pagos, de (Gastos básicos), Luz, Agua, Gas, teléfono.
  
- Certificados Médicos ACTUALIZADOS, y su posterior tratamiento, en caso de algún integrante que sufra enfermedad CRÓNICA o de carácter grave.
- Credencial de Salud, (en fotocopia, correspondiente al apoderado(a)).
- Ficha Protección Social actualizada de la comuna de San Bernardo.
  
- Certificado de Estudios de la Madre (para casos de Vulnerabilidad Socioeconómica)

- LA DOCUMENTACIÓN DEBE SER ENTREGADA EN CONJUNTO CON LA FICHA DE POSTULACIÓN EN UN SOBRE CERRADO Y A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO INDICANDO A QUE BECA POSTULA.
- LA RECEPCIÓN DE ESTOS DOCUMENTOS SERÁ EN RECEPCIÓN.

**NO SE RECIBIRAN BOLETAS DE CASAS COMERCIALES.**  
**TODA LA DOCUMENTACIÓN DEBE SER PRESENTADA EN ORIGINAL.**

El colegio enviará un **FUNCIONARIO**, a cada uno de los hogares de las familias postulantes a becas y de vulnerabilidad socio económico, con el objeto de verificar los antecedentes presentados y aprobados.

(Cortar recibo para el apoderado)

(Cortar recibo para el apoderado)



**RECIBO DE POSTULACION A BECAS 2018**

N° Postulación \_\_\_\_\_

Fecha Entrega \_\_\_\_\_

Nombre Alumno: \_\_\_\_\_

Nombre Apoderado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre Recepcionista documentos

Firma

Timbre