



N° Postulación _____

FORMULARIO POSTULACIÓN BECA POR SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA Y VULNERABILIDAD

Nombre del Alumno(a) a postular	Curso Actual – 2024	Fecha de Nacimiento

ANTECEDENTES DEL APODERADO

Nombre: _____ Rut: _____ - _____
Domicilio: _____ Fono(s): _____
Correo Electrónico: _____

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**

PROPIA	PAGO DIVIDENDO	ARRENDADA	ALLEGADOS

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

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

Material Solido	Material Ligero

3. **TENENCIA DE VEHÍCULO MOTORIZADO**

VEHICULO DE USO PARTICULAR	PLACA PATENTE	AÑO	MARCA
VEHICULO DE USO COMERCIAL	PLACA PATENTE	AÑO	MARCA

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.

“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 2025,
POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS O RAZONES, (Favor justificar, su postulación).

Declaración de Documentos Entregados que solicitó el Establecimiento

- 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 se reserva el derecho de enviar a 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. (En caso de ser necesario).

(Cortar recibo para el apoderado)



KING'S SCHOOL
SAN BERNARDO

RBD:26017-7 / Las Palmas 835 / Fonos : 228576258 - 228574695 / www.kingschool.cl

RECIBO DE POSTULACION A BECAS 2025

N° Postulación _____

Fecha Entrega _____

Nombre Alumno: _____

Nombre Apoderado: _____

Nombre Recepcionista documentos

Firma

Timbre