

FORMULARIO PARA POSTULACIÓN A BECA SOCIOECONÓMICA

“Los/as postulantes serán responsables de la veracidad, integridad y legibilidad de la información consignada en el presente formulario y acreditación socioeconómica. La omisión o declaración falsa de cualquier dato solicitado, podrán ser causales para el NO OTORGAMIENTO DEL BENEFICIO, lo que será de EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL POSTULANTE”.

“Se solicita encarecidamente al apoderado/a, entregar todos los documentos que son requeridos para el proceso de postulación a Beca dado que es de vital importancia para la evaluación de esta. En el caso de que los antecedentes solicitados no sean entregados, si bien el formulario será recepcionado por el Establecimiento, el alumno/a no pasará a la 2da etapa de postulación. Así mismo, es necesario que se cumplan con los plazos de postulación asignados por el Establecimiento Educacional.”

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO:

Nombre :				
Rut :		Edad :		
Curso Actual :		Celular/Teléfono Fijo:		
Dirección :				
Posee Beca actualmente: Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	%
Tipo de Beca: Socioeconómica	<input type="checkbox"/>	Libre disposición	<input type="checkbox"/>	Prioritario
Señale Porcentaje Cartola Hogar:				

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO:

Nombre :				
Rut :		Edad :		
Curso Actual :		Celular/Teléfono Fijo:		
Dirección :				
Posee Beca actualmente: Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	%
Tipo de Beca: Socioeconómica	<input type="checkbox"/>	Libre disposición	<input type="checkbox"/>	Prioritario
Señale Porcentaje Cartola Hogar:				

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO:

Nombre :				
Rut :		Edad :		
Curso Actual :		Celular/Teléfono Fijo:		
Dirección :				
Posee Beca actualmente: Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	%
Tipo de Beca: Socioeconómica	<input type="checkbox"/>	Libre disposición	<input type="checkbox"/>	Prioritario
Señale Porcentaje Cartola Hogar:				

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO:

Nombre :				
Rut :		Edad :		
Curso Actual :		Celular/Teléfono Fijo:		
Dirección :				
Posee Beca actualmente: Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	%
Tipo de Beca: Socioeconómica	<input type="checkbox"/>	Libre disposición	<input type="checkbox"/>	Prioritario
Señale Porcentaje Cartola Hogar:				

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO:

Nombre :				
Rut :		Edad :		
Curso Actual :		Celular/Teléfono Fijo:		
Dirección :				
Posee Beca actualmente: Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	%
Tipo de Beca: Socioeconómica	<input type="checkbox"/>	Libre disposición	<input type="checkbox"/>	Prioritario
Señale Porcentaje Cartola Hogar:				

II.- ANTECEDENTES DEL APODERADO:

Nombre :		
Rut :	Edad :	
Escolaridad:	Último año de estudio:	
Estado Civil :	Previsión de Salud:	
Dirección :		
Actividad Actual:		Correo electrónico:
Celular:	Teléfono fijo:	
Teléfono de Contacto:	Nombre Contacto:	Parentesco:

III.- ANTECEDENTES DEL JEFE DE HOGAR

Nombre :		
Rut :	Edad :	
Escolaridad :	Último año de estudio:	
Estado Civil :	Previsión de Salud:	
Dirección :		
Actividad Actual:		Correo electrónico:
Celular:	Teléfono fijo:	
Teléfono de Contacto:	Nombre Contacto:	Parentesco:

IV.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR:

	Nombre	Parentesco o Relación	Edad	Estado Civil	Escolaridad	Actividad	Ingresos
1							
2							
3							
4							
5							
6							
						TOTAL INGRESOS	\$

PORCENTAJE CARTOLA HOGAR (registro social de hogares): _____

V.- ANTECEDENTES LABORALES:

Adjuntar certificado que acrediten situación laboral (Ver recuadro final con documentación que se requiere adjuntar)

Categoría	Marque X	Nombre del integrante del grupo familiar que se encuentra trabajando
Trabajo estable indefinido		
Trabajo estable a plazo fijo		
Trabajos ocasionales		
Independiente		
Pensionado, jubilado		
Montepiado		
Dueña de casa		

VI.- SITUACIÓN HABITACIONAL:

Adjuntar certificados que acrediten situación habitacional (Ver recuadro final con documentación que se requiere adjuntar).

Categoría	Marque X	IMPORTANTE ADJUNTAR
Propietarios sin deuda		Adjuntar contribuciones
Propietarios con deuda		Adjuntar comprobante de dividendo
Cedida por familiar		Adjuntar carta notarial

Arrendatarios		Contrato de arriendo y comprobante de pago de últ. 3 meses
Allegados		Adjuntar carta notarial
Otro		Adjuntar antecedentes que acrediten dicha situación.

VII.- SALUD FAMILIAR:

Adjuntar certificados médicos que acrediten el diagnóstico de salud de los integrantes del grupo familiar (por tratamiento costoso de salud, enfermedad catastrófica o por discapacidad).

Enfermedad o discapacidad dentro del Grupo Familiar (vive en hogar común)	Nombre familiar	Parentesco

VIII.- PREVISIÓN GRUPO FAMILIAR:

Adjuntar certificado de cotizaciones de los últimos tres meses y números de cargas (Ver recuadro final con documentación que se requiere adjuntar).

Previsión del Grupo Familiar	Marque X				Identificar Integrantes del Grupo Familiar que Poseen dicha Previsión
Fonasa	A	B	C	D	
Isapre					
Capredena					
Dipreca					
PRAIS					
Sin previsión					

IX.- BENEFICIOS SOCIALES:

En caso de recibir beneficio social o estar incorporado en algún Programa del Gobierno, indíquelos (Ver recuadro final con documentación que se requiere adjuntar).

Programas	Marque X	IMPORTANTE ADJUNTAR
Chile Solidario		Adjuntar Certificado
Programa Puente		Adjuntar Carta Compromiso o Certificado
SUF		Subsidio Único Familiar, adjuntar colilla de pago
SAP		Subsidio Agua Potable, Adjuntar colilla de pago
Chile Crece Contigo		Adjuntar Certificado
Otros		Adjuntar documentación que lo acredite

X.- GASTOS FIJOS:

	Monto
Luz Eléctrica	\$
Agua Potable	\$
Gas	\$
Teléfono fijo	\$
TV Cable o Televisión satelital	\$
Celular	\$
Alimentación	\$
Locomoción	\$
celular	\$
gastos comunes	\$
transporte escolar	\$
internet	\$
Otros	\$
Otros	\$
Otros	\$
Total Gastos	\$

DECLARACIÓN DEL APODERADO/A

*Declaro bajo juramento que los antecedentes presentados precedentemente son verdaderos.
En caso de comprobarse la falsedad manifiesta de los mismos autorizo al Colegio Nuevo Milenio para revocar unilateralmente el beneficio otorgado a mi pupilo y acepto mis responsabilidades legales, civiles y penales por entregar información falsa.*

Nombre del Apoderado	
Rut	
Fecha	
<p>_____</p> <p>Firma del Apoderado/a</p>	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>Huella</p>	

DOCUMENTACIÓN QUE SE REQUIERE ADJUNTAR DE ACUERDO A LOS ANTECEDENTES DE CADA GRUPO

FAMILIAR (USO INTERNO COLEGIO)

Marque con "X" los documentos recepcionados.

Marque X	
	1. Cartola Hogar vigente con porcentaje menor al 90% de vulnerabilidad, cuya antigüedad no podrá ser superior a seis meses.
	2. Últimas tres liquidaciones de remuneración de todas las personas que trabajan en el grupo familiar.
	3. Certificado de Residencia del alumno.
	4. Certificado Médico (en caso de que algún miembro de la familia tenga alguna enfermedad catastrófica).
	5. Certificados de alumno regular de hermanos que estudian en otros Establecimientos educacionales o Universidad, y boleta de pago que acredite costo del arancel educacional.
	6. Certificados de Nacimiento de todos los integrantes del grupo familiar.
	7. En caso de cesantía, finiquito de último empleador del sostenedor económico del alumno(a).
	8. Certificado de AFP (cotizaciones) de los últimos seis meses en original.
	9. Si es independiente, tres últimas declaraciones de IVA y las dos últimas declaraciones de impuesto a la Renta.
	10. Si es profesional o ejerce algún oficio, 6 últimas boletas de honorarios y resumen de movimiento tributario de honorarios de los tres últimos años y las dos últimas declaraciones de impuesto a la Renta.
	11. En el caso de aquellos cuyos ingresos provienen de retenciones judiciales, deben adjuntar documentación emitida por el Tribunal de Familia que se acredite la pensión o fotocopia de libreta de ahorro o cuenta vista con pagos efectuados.
	12. Fotocopia del comprobante de pago de los tres últimos meses de arriendo o dividendo hipotecario. Adjuntar, cuando corresponda: Pago de contribuciones, contrato de arriendo. En el caso de ser comodatario o allegado, debe adjuntar declaración jurada del dueño(a) o arrendatario(a) del inmueble.
	13. Cuando corresponda, adjuntar: declaración notarial de ser madre soltera (sin conviviente).
	14. En caso de viudez, certificado de defunción del cónyuge.

	15. Gastos Fijos, adjuntar boletas de pago de: teléfono, gas, TV cable, celular, luz, agua, alarma, gastos comunes, transporte escolar, Internet suscripciones a revistas o diarios, suscripción de gimnasio, u otros servicios, pagos de aranceles universitarios o de preuniversitarios de hermanos.
	16. Si la familia del alumno es beneficiaria de algún programa de gobierno o social, adjuntar certificado respectivo que acredite tal situación (Chile Solidario, Programa Puente, Subsidio Único Familiar, Subsidio Agua Potable, Programa Chile Crece Contigo y otros).
	17. Si el alumno o alguno de sus hermanos es beneficiario de alguna beca socioeconómica, otorgada por cualquier institución privada o pública.
	18. Respecto de la previsión del grupo familiar, debe adjuntar certificado de ISAPRE o FONASA (indicando letra).
	19. Certificado de Estudio de los padres y/o Sostenedor económico.
	20. CARTA donde expone las razones por las cuales deben considerarse en la adjudicación de las becas en el desglose del formulario de postulación.

TODO DOCUMENTO RECEPCIONADO NO SERÁ DEVUELTO.

CÓMO LLEGAR AL DOMICILIO

Se solicita de forma obligatoria al apoderado dibujar el mapa del lugar en que reside el alumno/a especificando calles y referencias.