

**FUNDACION EDUCACIONAL “MARIO PEREZ URRA”**

COLEGIO FRANCISCO DE MIRANDA

Maipú 893 – Fono 2313591

[colegiofdemirandaquillota@gmail.com](mailto:colegiofdemirandaquillota@gmail.com) / [www.colegiofranciscodemiranda.com](http://www.colegiofranciscodemiranda.com/)

**N° FOLIO**

**FORMULARIO POSTULACION A BECA SOCIOECONOMICA O LIBRE DISPOSICION**

Los(as) postulantes serán responsables de la veracidad, integridad y legibilidad de la información consignada en el presente formulario y condición 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, entregar todos los documentos que son requeridos para el proceso de postulación a Beca, dado que es de vital importancia la evaluación de esta. En el caso de que los antecedentes solicitados no sean entregados, si bien el formulario será recibido por el establecimiento, el estudiante no pasará la siguiente etapa de postulación. Así mismo, es necesario que se cumpla con todos los plazos de postulación asignados por el Establecimiento Educacional.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL ALUMNO** | | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | RUT: | | |
| EDAD: | | CURSO ACTUAL: | | | | FONO: | |
| DIRECCIÓN | | | | | | | |
| TIENE BECA AÑO 2023? | SI | % | SOCIOECONOMICA |  | | LIBRE DISPOSICIÓN |  |
| NO | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL APODERADO** | | | |
| NOMBRE: | | | RUT: |
| EDAD: | ESCOLARIDAD: | ESTADO CIVIL: | |
| PREVISION: | FONO: | ACTIVIDAD: | |
| EMAIL: | | PARENTESCO: | |
| DIRECCION: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL JEFE DE HOGAR** | | | |
| NOMBRE: | | | RUT: |
| EDAD: | ESCOLARIDAD: | ESTADO CIVIL: | |
| PREVISION: | FONO: | ACTIVIDAD: | |
| EMAIL: | | PARENTESCO: | |
| DIRECCION: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR** | | | | | | | |
| **Nombre** | | **Parentesco o relación** | **Edad** | **Estado Civil** | **Escolaridad** | **Actividad** | **Ingresos** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL INGRESOS** | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES LABORALES** | | |
| **Adjuntar certificado que acredite situación laboral (ver recuadro final que indica documentación a adjuntar)** | | |
| **CATEGORIA** | **MARQUE X** | **Nombre del Integrante Familiar que se encuentra trabajando** |
| TRABAJO ESTABLE INDEFINIDO |  |  |
| TRABAJO ESTABLE A PLAZO FIJO |  |  |
| TRABAJOS OCASIONALES |  |  |
| INDEPENDIENTE |  |  |
| PENSIONADO O JUBILADO |  |  |
| MONTEPIADO |  |  |
| DUEÑA DE CASA |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUACION HABITACIONAL** | | |
| **Adjuntar certificado que acredite situación habitacional (ver recuadro final que indica documentación a adjuntar)** | | |
| **CATEGORIA** | **MARQUE X** | **IMPORTANTE ADJUNTAR** |
| PROPIETARIO SIN DEUDA |  | Adjuntar contribuciones |
| PROPIETARIO CON DEUDA |  | Adjuntar comprobante de dividendo |
| CEDIDA POR FAMILIAR |  | Adjuntar carta notarial |
| ARRENDATARIOS |  | Contrato de arriendo y comprobante de pago últimos tres meses |
| ALLEGADOS |  | Adjuntar carta notarial |
| OTROS |  | Adjuntar antecedentes que acrediten dicha situación |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SALUD FAMILIAR** | | |
| **Adjuntar certificados médicos que acrediten el diagnóstico de salud de los integrantes del grupo familiar (por costo**  **de tratamiento, enfermedad catastrófica o por capacidades diferentes –CC.DD.)** | | |
| **ENFERMEDAD O CC.DD. DENTRO DEL GRUPO**  **FAMILIAR (Viven en hogar**  **común)** | **NOMBRE FAMILIAR** | **PARENTESCO CON ALUMNO POSTULANTE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVISION GRUPO FAMILIAR** | |
| Adjuntar certificado de cotizaciones de los últimos tres meses y números de cargas **(ver recuadro final que indica**  **documentación a adjuntar**) | |
| **PREVISION** | **INDIQUE QUE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR POSEEN DICHA PREVISION** |
| FONASA (Marque letra) A – B – C – D |  |
| ISAPRE |  |
| CAPREDENA |  |
| DIPRECA |  |
| PRAIS |  |
| SIN PREVISIÓN |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BENEFICIOS SOCIALES** | | |
| Si recibe beneficio social o pertenece a algún programa de gobierno, indíquelos **(ver recuadro final que indica**  **documentación a adjuntar**) | | |
| **PROGRAMA** | **MARQUE X** | **IMPORTANTE ADJUNTAR** |
| CHILE SOLIDARIO |  | Certificado |
| PROGRAMA PUENTE |  | 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 |  | Documentación que lo acredita |

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS FIJOS** | **MONTO** |
| LUZ ELECTRICA |  |
| AGUA POTABLE |  |
| GAS |  |
| TELEFONO RED FIJA |  |
| TV CABLE O SATELITAL |  |
| CELULAR |  |
| ALIMENTACION |  |
| LOCOMOCION |  |
| GASTOS COMUNES |  |
| TRANSPORTE ESCOLAR |  |
| INTERNET |  |
| ASESORA DEL HOGAR |  |
| ARRIENDO |  |
| OTROS (señale) |  |
| OTROS (señale) |  |
| **TOTAL** |  |

**DECLARACION DEL APODERADO**

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

NOMBRE APODERADO:

\_

RUT:

FECHA: \_

\_

FIRMA

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentación que se requiere adjuntar de acuerdo a los antecedentes de cada grupo familiar (uso interno**  **colegio) LOS DOCUMENTOS NO SERÁN DEVUELTOS** | |
|  | 1. Registro Social de Hogares vigente. |
|  | 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, para  acreditar que es jefe de hogar |
|  | 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. |

**Señor apoderado: Por favor dibujar el mapa del lugar donde reside el alumno(a), especificando calles y referencias**