

FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECAS 2023

1.- Identificación del estudiante (duplicar este punto en caso de hermanos)

Nombre Completo: _____

Rut: _____ - _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Condiciones Económicas

Alumno Prioritario (SI / NO): _____ Alumno Preferente (SI/NO): _____

Curso (2023) y Casa: _____ / _____

Género: _____

Nacionalidad: _____

Domicilio: _____

Comuna: _____

1.1.- Identificación del estudiante (duplicar este punto en caso de hermanos)

Nombre Completo: _____

Rut: _____ - _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Condiciones Económicas

Alumno Prioritario (SI / NO): _____ Alumno Preferente (SI/NO): _____

Curso (2023) y Casa: _____ / _____

Género: _____

Nacionalidad: _____

Domicilio: _____

Comuna: _____



2.- Identificación de la madre (recordar completar todos los ítems)

Nombre Completo: _____

Rut: _____ - _____ Estado Civil: _____

Número Telefónico: _____ Correo electrónico: _____

Profesión u Oficio: _____ Ocupación Actual: _____

Situación Laboral:

Contrato a plazo Fijo (adjuntar documento).

Contrato Indefinido (adjuntar documento).

Independiente (adjuntar documento).

Contrato por faena (adjuntar documento).

Cesante (adjuntar documento).

Honorarios adjuntar documento).

Otros (adjuntar documento).

Indique sistema previsional y adjunte certificado de afiliación.

Fonasa Isapre Capredena Sin Previsión



3.- Identificación del padre (recordar completar todos los ítems)

Nombre Completo: _____

Rut: _____ - _____ Estado Civil: _____

Número Telefónico: _____ Correo electrónico: _____

Profesión u Oficio: _____ Ocupación Actual: _____

Situación Laboral:

Contrato a plazo Fijo (adjuntar documento).

Contrato Indefinido (adjuntar documento).

Independiente (adjuntar documento).

Contrato por faena (adjuntar documento).

Cesante (adjuntar documento).

Honorarios adjuntar documento).

Otros (adjuntar documento).

Indique sistema previsional y adjunte certificado de afiliación.

Fonasa Isapre Capredena Sin Previsión

4.- Identificación del apoderado

Nombre Completo: _____ (copia cédula de identidad)

Rut: _____ - _____ Estado Civil: _____

Número Telefónico: _____ Número de Emergencia: _____

Correo electrónico: _____

Profesión u Oficio: _____ Ocupación Actual: _____



5.- Responsable económico

Es aquel que se hace cargo de pagar las mensualidades del o la alumno/a (s).

Nombre: _____ (copia de cédula de identidad)

Rut: _____ - _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Parentesco con el estudiante: _____

Modalidad de pago:

Pagaré Cheque Tarjeta de Crédito

6.- Presupuesto familiar

Se debe adjuntar respaldo de cada concepto de ingreso y egreso que se mencione.

CONCEPTO INGRESOS	MONTO MENSUAL (\$)
Sueldo(s) Independiente - Dependiente	
Apoyo familiar	
Pensión de alimentos	
Subsidio familiar	
Bono Municipal o Bonos del Gobierno	
Seguro de Cesantía	
Total	



CONCEPTO EGRESOS	MONTO MENSUAL (\$)
ALIMENTACIÓN (Supermercado – feria – pan – colaciones - otros)	
ARRIENDO O DIVIDENDO (Incluye gastos comunes - contribuciones)	
AGUA	
GAS-PARAFINA	
ELECTRICIDAD	
TELEFONÍA (FIJA - MOVIL)	
CABLE - INTERNET	
LOCOMOCIÓN	
BENCINA - PERMISO CIRCULACIÓN-OTROS	
TRANSPORTE ESCOLAR	
EDUCACIÓN	
SALUD (Medicamentos - consultas - tratamientos médicos - otros)	
PRÉSTAMOS - CRÉDITOS (Bancos - casas comerciales -otros)	
VARIOS (Higiene - útiles de aseo -recreación - otros)	
OTROS (Especificar)	
TOTAL	

7.- Identificación del Grupo familiar

Nombre completo	Parentesco	Edad	Ocupación
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

8.- Situación de la vivienda

Marque con una X según corresponda. Debe adjuntar documento que acredite la opción marcada.

Propia

Arrendada

Allegados

Comente:

9.- Antecedentes de salud

En el caso que exista algún miembro del grupo familiar que padezca algún tipo de enfermedad crónica y/o severa, se debe indicar el diagnóstico y adjuntar certificado correspondiente.

Diagnóstico

