



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA SOCIOECONOMICA
REBAJA PARCIAL O TOTAL DEL ARANCEL**

| II. SITUACION LABORAL DE LOS PADRES (Marque con una X) | |
|--|--|
| a. Padre | |
| Trabajador (a) dependiente con contrato de trabajo | |
| Trabajador (a) dependiente sin contrato de trabajo | |
| Trabajador (a) independiente con iniciación de actividades | |
| Trabajador (a) independiente sin iniciación de actividades | |
| Pensionado asistencial (vejez o invalidez) | |
| Jubilado | |
| Desempleado | |
| b. Madre | |
| Trabajador (a) dependiente con contrato de trabajo | |
| Trabajador (a) dependiente sin contrato de trabajo | |
| Trabajador (a) independiente con iniciación de actividades | |
| Trabajador (a) independiente sin iniciación de actividades | |
| Pensionado asistencial (vejez o invalidez) | |
| Jubilado | |
| Desempleado | |
| c. Otro | |
| Trabajador (a) dependiente con contrato de trabajo | |
| Trabajador (a) dependiente sin contrato de trabajo | |
| Trabajador (a) independiente con iniciación de actividades | |
| Trabajador (a) independiente sin iniciación de actividades | |
| Pensionado asistencial (vejez o invalidez) | |
| Jubilado | |
| Desempleado | |
| <p><u>Documentación a presentar según la situación laboral de cada integrante del grupo familiar:</u></p> <p>a. <u>Trabajadores independientes:</u> Resumen boletas de honorarios de los últimos 6 meses, formulario 29. Se debe considerar que, a modo de complementar la información, la Asistente Social podrá requerir otro documento.</p> <p>b. <u>Trabajadores dependientes:</u> Certificado AFP últimos 12 meses (debe ser el que incluye el monto de remuneración). Puede ser descargado desde el sitio web de cada AFP con la clave. Si no cuenta con esta puede obtenerla desde la misma página o por el call center de la AFP.</p> <p>c. <u>Cesantes:</u> Finiquito firmado ante notario no superior a dos meses y el respectivo documento de cobro de Seguro de Cesantía. Fotocopia de causa, si está en litigio, o a falta de estos, inscripción en registro de cesantes de la municipalidad correspondiente al domicilio. Señalar además como se mantiene la familia actualmente. Si ocupa dinero de finiquito, señalar monto aproximado mensual. Si recibe ayuda de terceros, señalar monto aproximado.</p> <p>d. <u>Jubilado:</u> Última colilla de pago de pensión, jubilación o subsidio.</p> | |

| III. SITUACIÓN DE LA VIVIENDA (Marque con una X) | |
|--|--|
| Propietario sin deuda (casa pagada). Adjuntar último pago de contribuciones. En caso de estar la vivienda exenta de pago, presentar documento de avalúo fiscal. | |
| Adquiriente (pagando dividendo o crédito hipotecario) Presentar comprobante de pago crédito hipotecario | |
| Arriendo (con o sin contrato de arriendo) Presentar comprobante de pago de arriendo | |
| Allegado. Declaración simple del dueño de la vivienda señalando que la familia vive como allegada en esta. Entregar además, pago de contribuciones, dividendo o arriendo, según corresponda. | |



FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA SOCIOECONOMICA
REBAJA PARCIAL O TOTAL DEL ARANCEL

| | | |
|--|--|--|
| IV. ESTADO DE SALUD: ENFERMEDADES CATASTROFICAS (Marcar con X y mencionar enfermedad) | | |
| Afecta a un adulto integrante del grupo familiar | | |
| Afecta a un niño (a) del grupo familiar | | |
| Afecta al alumno /a postulante | | |
| Afecta al Jefe /a de hogar | | |
| Solo en caso de enfermedad crónica, catastrófica, invalidez o discapacidad, solamente presentar certificado médico o certificado de COMPIN o Superintendencia si corresponde. No adjuntar recetas ni exámenes, no sirven para una evaluación socioeconómica. La documentación del diagnóstico debe ser legible, ya que se clasificara según listado del Ministerio de Salud. | | |

| | |
|---|----|
| V. DETALLE DE GASTOS MENSUALES (CONSIGNAR EL MONTO TOTAL DE LOS GASTOS EN CADA CATEGORÍA) | |
| Vivienda (arriendo / dividendo). Presentar último pago de arriendo/dividendo. | \$ |
| Servicios básicos (agua, luz, gas, teléfono , etc). Presentar últimos 3 meses junto con comprobante de pago. | \$ |
| Colegios e instituciones de educación superior. Comprobante del valor mensualidad, comprobante de beneficios de becas, si es que recibe. Certificado de alumno regular de la Institución donde estudia. | \$ |
| Gastos relacionados con salud (enfermedades) | \$ |
| Deudas comerciales (monto de pago mensual no total). Presentar cualquier documento que acredite todas las deudas pendientes y cancelándose, señalando monto total y cuotas mensuales. Si no se presenta dicha documentación, se considerará que la familia tiene capacidad de pago. | \$ |
| Deudas financieras (NO HIPOTECARIAS; monto de pago mensual, no total) | \$ |
| TOTAL | \$ |

| |
|--|
| VI. TRAMO AL QUE PERTENECE SU HOGAR SEGÚN REGISTRO SOCIAL DE HOGARES(RSH) (solo para las familias que estén registradas) Adjuntar certificado |
| Tramo: _____ |

Importante:

- **En caso que los padres del alumno estén separados,** se debe adjuntar el comprobante de pago de la pensión alimenticia. En situaciones de enfermedades, se considerarán solamente la de los miembros del grupo familiar, sólo en situaciones excepcionales se considerarán a otras personas, comprobándose que estén a cargo del tutor económico, caso en el cual deberá adjuntar la documentación requerida por la Asistente Social.
- En caso que la pensión alimenticia no esté siendo recibida se debe adjuntar la denuncia realizada al juzgado de familia.
- **Toda** la información será de carácter confidencial
- Se debe presentar fotocopia de cédula de identidad de **todos los miembros** del grupo familiar.
- No se recibirán postulaciones fuera de plazo.
- En caso de presentar fotocopias, estas deben ser LEGIBLES, o de lo contrario, se considerará como documentación no entregada.
- El derecho de apelación no aplica a las postulaciones que quedan fuera del proceso de evaluación por falta de documentación.
- Al entregar la información, el postulante acepta que la documentación entregada pueda ser verificada por un asistente social.