# FORMULARIO BECA SOCIOECONOMICA

1. **IDENTIFICACION POSTULANTE**

**AÑO**

|  |
| --- |
| NOMBRE ALUMNO POSTULANTE: |
| CURSO: | ALUMNO PRIORITARIO: SI NO |
| DIRECCION: |
| NOMBRE APODERADO: |

# IDENTIFICACION GRUPO FAMILIAR DEL POSTULANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **IDENTIFICACION** | **PARENTESCO** | **ULTIMO AÑO CURSADO****EDUCACIONAL** | **ACTIVIDAD** | **INGRESOS LÍQUIDOS\*** |
|  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  | $ |
| **TOTAL INGRESOS GRUPO FAMILIAR** | **$** |

## \*Se considerará ingresos líquidos, INGRESOS BRUTOS MENOS DESCUENTOS LEGALES (AFP, SALUD Y SEGURO DE CESANTIA).

1. **ANTECEDENTES VIVIENDA IV. ANTECEDENTES DE SALUD** marque opción

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVISION DE SALUD**(Alumno) | **ENFERMERDAD**Algún integrante del grupo familiar |
| FONASA | Letra | Catastrófica |  |
| ISAPRE |  | Crónica |  |
| CAPREDENA |  | Discapacidad |  |
| Particular |  |  |

|  |
| --- |
| **MARQUE LA OPCION** |
|  | Propietario |
|  | Adquiriente (cancela dividendos) |
|  | Arrendatario |
|  | Usufructuario/Cedida |

# SEÑALE BREVEMENTE LAS RAZONES DE LA SOLICITUD DE BECA

****



****

DECLARO BAJO JURAMENTO CONOCER EL REGLAMENTO INTERNO DE BECAS DEL COLEGIO ANTILEN, LA INFORMACION Y LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA PRESENTE SOLICITUD SON VERIDICOS, EN CONSECUENCIA, AUTORIZO SU COMPROBACIÓN Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL Y PENAL QUE PUEDA DERIVARSE.

FIRMA Y NOMBRE APODERADO

# RECUERDE:

## **Requisitos:** Nota igual o superior 6.0 primer semestre año en curso y tener al día pago de mensualidades.

* + **RESPALDAR LA INFORMACIÓN DECLARADA EN LA FICHA, en sobre cerrado** tamaño **OFICIO**. **SERAN RECHAZADAS AQUELLAS POSTULACIONES** *que tengan incompleto el formulario de becas y no acrediten con documentos de respaldo los* ***ingresos del grupo familiar***.

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIA** | **DOCUMENTACIÓN PARA PRESENTAR****Según cada caso** |
| **INGRESOS****(OBLIGATORIO para todo integrante del hogar que genere ingresos)** | * **Dependientes:** Tres últimas liquidaciones de sueldo, certificado anual AFP.
* **Honorarios:** Certificado anual de boletas de honorarios y Declaración de renta último año tributario.
* **Cesantes:** Copia de Finiquito, Comprobantes de Pago AFC.
* **Pensionados:** Tres últimas colillas de pago.
* **Pensión de alimentos:** Copia de documento legal donde se especifique el monto o en su defecto fotocopia de libreta.

\*Para quienes *no cumplan con los requisitos anteriores y perciban ingresos*, deberán presentar una *declaración jurada notarial,* donde se especifique actividad laboral y el promedio de los ingresos mensuales. |
| **SALUD** | * Certificado médico o carnet de salud que acredite enfermedad crónica o catastrófica/ Carnet de discapacidad.
* Certificado de Afiliación Fonasa.
 |
| **VIVIENDA** | * **Propietarios:** Certificado de avalúo fiscal *(opcional).*
* **Adquiriente:** Copia de comprobante de pago de dividendos.
* **Arrendatario:** Copia de Contrato de arriendo o comprobante de pago.
* **Cedida/Usufructo/Allegado:** Declaración jurada notarial donde se especifique condición.
 |
| **SOCIAL/EDUCACIONAL** | * Certificado de alumno regular enseñanza superior.
* Los alumnos que cuenten con calidad de prioritarios: Certificado de alumno prioritario *(opcional).*
* Cartola registro social de hogares *(opcional)*
* Certificado de estudios del jefe de hogar *(opcional)*
 |

**RECEPCIÓN DE POSTULACIONES: 10 de septiembre (horario normal) hasta el 29 de septiembre, NO SE RECIBIRAN POSTULACIONES FUERA DE PLAZO.**