# 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.**