



FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA SOCIOECONÓMICA AÑO 2027

1. IDENTIFICACIÓN DE EL/LA POSTULANTE (Marque con una X en las líneas que corresponde)

Nombre Completo _____

R.U.N. _____

Dirección _____

Teléfono _____

Correo electrónico personal del apoderado _____

Curso actual 2026 _____

Tiene beca actualmente SI ___ % ___ NO ___

Previsión de Salud FONASA _____ ISAPRE _____ (Identificar) OTRO _____

El/ la estudiante vive con Ambos padres _____ Con la madre _____ Con el padre _____ Con abuelos
Otros(especifique) _____

Pensión de Alimentos Si ___ No ___ Especifique Monto \$ _____ (presentar comprobante o resolución judicial del tribunal de familia correspondiente o declaración jurada simple, solicitar formato)

Si corresponde, el/la postulante tiene hermanos/as estudiando en el colegio, señale lo siguiente:

Nombres y Apellidos	Curso 2026

2. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR

* Respecto al grupo familiar se considera: padre, hermanos, madre, parientes QUE COMPARTA INGRESOS Y GASTOS con el grupo familiar. Fotocopia Cédula de Identidad de todos los integrantes del grupo familiar. En caso de menores de 18 años, Certificado de Nacimiento para Asignación Familiar.

*Consideraremos en el ingreso mensual, el sueldo líquido más los descuentos por préstamos, sindicatos, seguros voluntarios, anticipos de sueldo, cuota club deportivo, cuota supermercado, cuota farmacia u otro tipo de descuento que en la liquidación de remuneración sea descontado como gasto voluntario. Justificar ingresos de todos los integrantes con la fotocopia de las liquidaciones de sueldo, liquidación de pensión correspondiente, pago de licencia médica, etc.

Nombre	R.U.N.	Edad	Parentesco con el/la estudiante	Estado Civil	Profesión u Oficio	Actividad que Realiza	Ingreso Mensual Total

La no presentación de documentos que acrediten situación socioeconómica o que impidan la evaluación familiar o el hecho de obviar información sobre tenencia de vehículos y bienes raíces para reducir la condición socioeconómica será tipificada con la eliminación del proceso de becas para el año 2027, no se aceptarán postulaciones y documentos fuera de plazo estipulado. Los datos ingresados en esta ficha y los documentos asociados son entera responsabilidad del postulante que firma este formulario.

Para evitar extravío de documentación, presente la ficha de postulación junto a los documentos, en un sobre cerrado con el nombre del estudiante y su curso.

Con respecto a la/los Sostenedor Financiero, señale quién o quiénes desempeñan este rol dentro del Hogar:

* Presentar última liquidación de sueldo o certificado de pensión, 12 últimas cotizaciones.

Nombre	R.U.N.	Correo electrónico	Parentesco con el/la estudiante	Actividad que desarrolla	Sistema de Salud	Ingreso Mensual

3. GASTOS

Declaración Jurada Simple (No requiere autorización notarial)

Nombre Jefe/a de Familia: _____

En mi calidad de jefe/a de hogar, señalo que los gastos generados en mi hogar, por mi grupo familiar durante un mes normal son:
(detallar monto en \$ por cada concepto y adjuntar respaldo de gastos en los conceptos señalados con asterisco)

CONCEPTO	EGRESOS
Alimentación (Supermercado y Feria)	\$
Agua *	\$
Luz eléctrica *	\$
Gas, parafina	\$
Combustible o Transporte	\$
Calefacción	\$
Dividendo o Arriendo *	\$
Pago de Gasto común *(comprobante de pago)	\$
Contribuciones y ext. de basura*	\$
Servicios Domésticos *(certificado de imposiciones)	\$
Teléfono, Tv cable e Internet *	\$
Almacén (pan, bebidas, etc.)	\$
Celular *	\$
Pago pensión alimenticia*	\$
Pago de algún crédito o deuda. *	\$
Educación (escolaridad*, materiales)	\$
Salud (medicamentos, copagos* etc.).	\$
Otros	\$
TOTAL GASTOS MENSUALES	\$

4. TENENCIA DE BIEN RAÍZ

Tiene vehículo SI _____ TASACIÓN \$ _____ NO _____

* Presentar fotocopia de certificado de registro nacional vehículos motorizados de vehículos informados/ Certificado de Avalúo

Percibe arriendos de alguna propiedad SI _____ CANTIDAD \$ _____ NO _____

*En caso que usted tengo alguna propiedad por la cual percibe un arriendo, presentar fotocopia de contrato de arriendo y comprobante de pago de éste.

La no presentación de documentos que acrediten situación socioeconómica o que impidan la evaluación familiar o el hecho de obviar información sobre tenencia de vehículos y bienes raíces para reducir la condición socioeconómica será tipificada con la eliminación del proceso de becas para el año 2027, no se aceptarán postulaciones y documentos fuera de plazo estipulado. Los datos ingresados en esta ficha y los documentos asociados son entera responsabilidad del postulante que firma este formulario.

Para evitar extravío de documentación, presente la ficha de postulación junto a los documentos, en un sobre cerrado con el nombre del estudiante y su curso.

5. EN CUANTO AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Posee Registro Social de Hogares SI _____ PORCENTAJE % _____ NO _____

* Presentar certificado de RSH actualizado

6. VIVIENDA (Situación adquisitiva de su casa habitación) *Presentar documento que acredite condición, según corresponda a su caso.

Propia sin deuda SI _____ NO _____

Propia pagándose (Señale el valor del dividendo). SI VALOR \$ _____ NO _____

Arrendatario (Señale el valor mensual). SI VALOR \$ _____ NO _____

Cedida (Indique parentesco con dueño de la propiedad o vínculo por afinidad) SI _____ NO _____ PARENTESCO _____

Allegado (Indique parentesco con dueño de la propiedad o vínculo por afinidad) SI _____ NO _____ PARENTESCO _____

7. SALUD

Indique nombre y parentesco con el/la estudiante, tipo de enfermedad catastrófica o crónica de algún miembro del grupo familiar **y adjunte certificado médico actualizado al mes de su postulación a beca, adjunte una carta explicando los gastos en los que incurre por motivo de esta enfermedad** y el centro médico en el que se atiende la persona afectada (hospital, clínica, CESFAM).

Nombre persona que padece enfermedad Catastrófica o crónica (permanente)	Parentesco con el/la estudiante	Edad	Diagnóstico	Hace cuanto padece la enfermedad	Gastos asociados (medicamentos, horas médicas, etc.) que no cubra el sistema de salud.

Declaro que la información que he proporcionado es verídica. Autorizo para que la comisión calificadora verifique la información recién declarada. Asimismo, autorizo el uso de la información para ser utilizada en el proceso de postulación de la beca para el año 2027.-

Nombre del Apoderado

RUN

Firma

Chiguayante, ____ de _____ de 2026.

La no presentación de documentos que acrediten situación socioeconómica o que impidan la evaluación familiar o el hecho de obviar información sobre tenencia de vehículos y bienes raíces para reducir la condición socioeconómica será tipificada con la eliminación del proceso de becas para el año 2027, no se aceptarán postulaciones y documentos fuera de plazo estipulado. Los datos ingresados en esta ficha y los documentos asociados son entera responsabilidad del postulante que firma este formulario.

Para evitar extravío de documentación, presente la ficha de postulación junto a los documentos, en un sobre cerrado con el nombre del estudiante y su curso.