



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECAS DE FINANCIAMIENTO COMPARTIDO AÑO ESCOLAR 2023**

**I. ANTECEDENTES DEL ALUMNO**

Nombre		Rut	
Domicilio		Comuna	
<b>Curso 2022</b>		<b>Cuota 2022</b>	

**HERMANOS EN EL COM**

Nombre		Curso		Cuota 2022	
Nombre		Curso		Cuota 2022	
Nombre		Curso		Cuota 2022	

**II. ANTECEDENTES DEL APODERADO**

Nombre		Parentesco	
Nivel Educacional		Actividad / Ocupación	
Correo electrónico		Teléfono de contacto	

**III. IDENTIFICACIÓN Y COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR**

Nº de integrantes del grupo familiar: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido	Parentesco con el alumno	Edad	Nivel educacional	Actividad Ocupación	Ingreso promedio mensual

**IV. DATOS TUTOR ECONÓMICO (sólo indicar cuando no se encuentre dentro del grupo familiar)**

Nombre		Parentesco	
Nivel Educacional		Actividad / Ocupación	
Domicilio		Teléfono de contacto	

**V. ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA (Marcar con una X)**

Señale el tipo de vivienda que habita el grupo familiar

Casa		Departamento		Pieza Interior		Mediagua		Cité	
------	--	--------------	--	----------------	--	----------	--	------	--

Señale la tenencia de la vivienda

Propietario con deuda		Propietario sin deuda		Arrendatario		Allegado		Fiscal		Herencia		Usufructo	
-----------------------	--	-----------------------	--	--------------	--	----------	--	--------	--	----------	--	-----------	--

Señale cuantas habitaciones hay en su vivienda

Living/comedor		Cocina		Baños		Dormitorios		Habitaciones uso múltiple		Piezas no habitables	
----------------	--	--------	--	-------	--	-------------	--	---------------------------	--	----------------------	--

Comparte su vivienda con otra familia		SI		NO	
Hay otras familias en el sitio que usted ocupa		SI		NO	
Posee usted otra vivienda		SI		NO	

**VI. TENENCIA DE VEHICULOS**

Automóvil uso particular	SI		NO		Marca		Año	
Automóvil como herramienta	SI		NO		Marca		Año	

**VII. ANTECEDENTES DE SALUD (Marcar con una X)**

Fonasa		Isapre		Dipreca		Capredena		Otro	
--------	--	--------	--	---------	--	-----------	--	------	--

Algún miembro del grupo familiar presentan alguna enfermedad crónica o catastrófica	SI		NO		Gastos asociados (\$)	
Algún miembro del grupo familiar presenta capacidades diferentes	SI		NO		Gastos asociados (\$)	

**Si su respuesta es SI, Indique a continuación los datos de las personas y la enfermedad que padece**

NOMBRE	PARENTESCO	ENFERMEDAD

**VIII. BENEFICIOS**

El grupo familiar recibe subsidio del estado	SI	NO	¿Cuál?
Grupo familiar participa del algún programa de ayuda social	SI	NO	¿Cuál?
Familia posee registro social de hogares	SI	NO	Calificación(%)

**IX. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES**

DETALLE	MONTO MENSUAL
Alimentación	
Vivienda (Arriendo/ Dividendo)	
Servicios Básicos (Luz, Agua, Gas, teléfono, etc.)	
Educación(Colegios e instituciones ed. Superior)	
Salud (Gastos relacionados con enfermedad)	
Locomoción	
Otros ( deudas comerciales, recreación, etc.)	
<b>TOTAL \$</b>	

**X. MOTIVO DE POSTULACIÓN (Marque con una X)**

Disminución de ingresos		Cesantía		Separación de los padres		Pensión de alimentos impaga		Enfermedad grave		Otra	¿Cuál?
-------------------------	--	----------	--	--------------------------	--	-----------------------------	--	------------------	--	------	--------

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS APORTADOS SON FIDEDIGNOS, SIN OMISIONES Y ACEPTO QUE QUEDE SIN EFECTO LA POSTULACIÓN SI LOS ANTECEDENTES ENTREGADOS NO CORRESPONDEN A LA REALIDAD. ACEPTO QUE PUEDEN SER VERIFICADOS EN TERRENO POR LA ASISTENTE SOCIAL DEL LICEO**

\_\_\_\_\_  
Firma Apoderado

**DOCUMENTOS A PRESENTAR**

- ✓ Ultima Liquidación de sueldo de todos los integrantes del grupo familiar que generen ingresos.
- ✓ Certificado de cotizaciones de AFP de todos los integrantes del grupo familiar que generen ingresos.
- ✓ En caso de trabajadores independientes debe presentar últimos IVA cancelados o 3 últimas boletas de honorarios.
- ✓ En caso de cesantía, debe presentar copia del finiquito de trabajo.
- ✓ Acreditación de situación habitacional: Copia de comprobantes de arriendo o Dividendos. Las familias que viven en condición de allegadas, deben presentar una declaración simple del propietario de la vivienda indicando que la familia vive en su propiedad.
- ✓ Los integrantes del grupo familiar que se encuentren estudiando (Colegios, Universidades, Institutos) deben presentar certificado de alumno regular y comprobante de pago si corresponde.
- ✓ Certificados médicos (si corresponde) con diagnóstico claro, firma y fecha actualizada.
- ✓ Las personas pensionadas deben presentar el ultimo comprobante de pago.
- ✓ Cartola registro social de hogares
- ✓ Aquellos padres que se encuentren separados o divorciados deberán presentar documentación que acredite la situación como: cese de convivencia, acuerdo de mediación, declaración judicial de pensión de alimentos o fotocopia de libreta que acredite el pago de pensión, de lo contrario **NO SERÁ POSIBLE VERIFICAR DICHA INFORMACIÓN.**