



**EXENCIÓN TOTAL O PARCIAL DE COBRO DE FINANCIAMIENTO
COMPARTIDO
FORMULARIO DE POSTULACIÓN - 2022**

Formulario N° _____

Familia: _____

Nombre alumnos(as) postulantes:

_____	Curso 2021	_____
_____	Curso 2021	_____
_____	Curso 2021	_____
_____	Curso 2021	_____

Nombre apoderado (a): _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Institucional: _____

I.- Antecedentes becas

Años en el Establecimiento como familia _____

Beca 2020 _____ (SI O NO)

Beca 2021 _____ (SI O NO)

II.- Situación Habitacional: (marcar lo que corresponda y adjuntar comprobantes)

_____ Vive en casa propia sin deuda

_____ Vive en casa propia con deuda

_____ Vive en casa arrendada

_____ Otra situación. Especifique: _____

Valor Dividendo \$ _____

Valor Arriendo \$ _____

III.- Miembros del grupo familiar (personas que viven en el hogar)

Padres y/o cuidadores

Nombre	Parentesco	Edad	Estudios	Profesion u oficio	calidad contractual	Remuneración líquida

Hermanos y/o Terceros

Nombre	Parentesco	Edad	Actividad	Remuneración líquida	Nombre Entidad Educacional

***No se mencionan los alumnos del Colegio.

IV.- Miembros del grupo familiar con alguna enfermedad. (Adjuntar certificados médicos actuales)

Nombre	Diagnóstico	Sistema de Salud	Costo Asociado

Motivo de la postulación a beca: _____

Documentos a presentar

- 1.- Trabajadores dependientes: Liquidación de sueldo de Julio, Agosto y Septiembre 2021.
- 2.- Certificado de AFP de las últimas 12 cotizaciones.
- 3.- Trabajadores Independientes: Informe Anual de boletas de honorarios electrónicas 2021 y formulario 22.
- 4.- Comerciantes: Formulario 29 de los meses de Julio, Agosto y Septiembre 2021 y Formulario 22.
- 5.- Cesantía: Finiquito no superior a 1 año, certificado de AFP de las últimas 12 cotizaciones, comprobante de pago de AFC.
- 7.- Si estuvo con suspensión laboral debe adjuntar carta de notificación del Empleador y comprobantes de pago de AFC.
- 6.- Pensión de Alimentos: Si es parte del ingreso, presentar copia de la libreta de ahorro judicial actualizada o resolución del fallo dictaminado por el Juzgado de Familia.
- 7.- Pensiones: Copia de la liquidación de pensión de Julio, Agosto y Septiembre 2021.
- 8.- Comprobante de pago de dividendo o Arriendo.
- 9.- Si algún miembro de la familia se encuentra estudiando y cancela colegiatura o arancel , adjuntar comprobante de pago.
- 10.- Certificados médicos actualizados en caso que declare enfermedades graves.
- 11.- Certificado de registro social de hogares.
- 12.- Detalle de gastos mensuales.

Nota: Su postulación de beca no será considerada para este proceso, si la documentación entregada está incompleta



**DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES
POSTULACIÓN A BECAS 2022**

IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE:

NOMBRE : _____
NOMBRE ESTUDIANTES: _____
RUN : _____
TELÉFONO : _____
DOMICILIO : _____
OCUPACIÓN : _____

GASTOS FAMILIARES MENSUALES:

N°	ÍTEM	VALOR \$
1	ALIMENTACIÓN (ABARROTOS, FRUTAS, VERDURAS, CARNE, PAN, ETC)	
2	ÚTILES DE ASEO (DETERGENTES, SHAMPOO, PAPEL HIGIÉNICO, ETC)	
3	ARRIENDO, DIVIDENDO U OTRO	
4	LUZ ELÉCTRICA	
5	AGUA POTABLE	
6	GAS LICUADO	
7	TELÉFONO, TV CABLE E INTERNET	
8	TELÉFONO MOVIL (CELULAR DE TODOS DE LA FAMILIA)	
9	EDUCACIÓN (MENSUALIDADES, CUOTAS, MATERIALES, ETC)	
10	CRÉDITOS DE CONSUMOS, CASAS COMERCIALES	
11	MEDICAMENTOS	
12	EXÁMENES MEDICOS, CONSULTAS MÉDICAS U OTRO	
13	DESCUENTOS POR PLANILLA	
14	PAGO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS	
15	MOVILIZACIÓN	
16	RECREACIÓN	
17	VESTUARIO (CUOTAS CASAS COMERCIALES)	
18	CUIDADO PERSONAL (PELUQUERÍA, ETC)	
19	OTROS	
20	TOTAL GASTOS	

OBSERVACIONES:

ME HAGO RESPONSABLE DE LA INFORMACION ENTREGADA EN ESTE FORMULARIO Y DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ES FIDEDIGNA

DECLARANTE

MAIPÚ ____ DE _____ 2021