



FORMULARIO POSTULACIÓN BECA

NOMBRE ALUMNO POSTULANTE : _____ RUT: _____

CURSO : _____ AÑO ESCOLAR : 2025 PUNTAJE: _____

POSTULA A: BECA PARCIAL BECA TOTAL

1.- INGRESO GRUPO FAMILIAR PERCÁPITA . (X)

Menos de 1 ingreso mínimo Entre 2 y 3 ingresos mínimos
Entre 1 y 2 ingresos mínimo Mas de 3 ingresos mínimos

2.- NÚMEROS DE HERMANOS (Nº) _____

Hermanos estudiando en educación básica : _____ Hermanos estudiando en educacion pre-basica: _____
Hermanos que no estudian : _____ Hermanos estudiando en educación superior : _____
Hermanos estudiando en el mismo plantel : _____ Hermanos estudiando de enseñanza media : _____

3.- EL GRUPO FAMILIAR VIVE EN CASA PROPIA (X)

SI NO

4.- EL GRUPO FAMILIAR TIENE AUTOMÓVIL DE USO PROPIO (X)

SI NO

5.- EL GRUPO FAMILIAR TIENE DEUDAS O PAGA DIVIDENDO HIPOTECARIOS (X)

Paga hasta 1 ingreso mínimo Paga hasta 1 y 2 ingresos mínimos Paga mas de 2 ingresos mínimos.

6.- SALUD DEL GRUPO FAMILIAR (X)

Sin problemas de salud en el grupo familiar Con problemas de salud algún miembro de la familia
 Enfermos crónicos o terminales en el Grupo Familiar

7.- LUGAR DE RESIDENCIA DE LA FAMILIA. (X)

Vive en misma comuna Vive en otra comuna Viven en Sector Urbano Viven en sector rural

8.- CONSTITUCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR (X)

vive con Ambos padres Vive con un solo de sus Padres Vive con Algun Familiar Vive de Allegado

DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS

NOMBRE DEL PADRE O APODERADO

RUT -FIRMA

Fecha entrega Formulario. _____

DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTAR LOS SIGUIENTES

- Informe Socioeconomico - Registro Social de Hogares (RSH)
- 3 ultimas liquidaciones de sueldo
- Certificados de cotizaciones
- Formulario renta (en caso de ser independiente)
- Finiquito (en caso de estar Cesante)
- Certificado alumno regular de hermanos que se encuentren estudiando en otro plantel educacional
- Certificado médico (según punto)