



**FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECAS 2018**

<b>Curso 2017</b>	
<b>Tipo de Beca 2017</b>	
<b>Reg. Social Hogares</b>	

**I.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL POSTULANTE**

<b>Nombre Completo</b>	:	
<b>Fecha de Nacimiento</b>	:	
<b>Cédula de Identidad</b>	:	
<b>Domicilio</b>	:	
<b>Previsión de Salud</b>	:	
<b>Otras Becas</b>	:	

**II.- DATOS DEL APODERADO**

<b>Apoderado Titular</b>	:	
<b>Domicilio Apoderado Titular</b>	:	
<b>Actividad Apoderado Titular</b>	:	
<b>Parentesco con postulante</b>	:	

**III.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR**

*a) Datos del grupo familiar:*

<b>Nombre Completo</b>	<b>Run</b>	<b>Edad</b>	<b>Estado Civil</b>	<b>Actividad</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Ingreso Económico</b>



b) **Datos del Jefe de Hogar:**

SITUACIÓN LABORAL	CATEGORÍA OCUPACIONAL	PATRIMONIO

c) **Otros antecedentes del grupo familiar:**

DUPLICIDAD DE FUNCIONES DEL ESTUDIANTE	X	HERMANOS O HIJOS ESTUDIANTES	X
Solo Estudia		No tiene hermanos o hijos estudiando	
Estudia y Trabaja		Enseñanza Pre- Básica	
Estudia y es padre o madre		Enseñanza Básica	
		Enseñanza Media	
		Enseñanza Superior en la Región	
		Enseñanza Superior en la Región	

IV.- ANTECEDENTES DE VIVIENDA DEL GRUPO FAMILIAR

TENENCIA DE LA VIVIENDA	X	MATERIAL DE LA VIVIENDA	X	CANTIDAD DORMITORIOS EN LA VIVIENDA	DE LA	X
Propia		Solido		1 Dormitorio		
Arriendo		Ligero		2 Dormitorios		
Dividendo		Mixto		3 Dormitorios		
Usufructuario (hacen uso de forma gratuita la totalidad de la vivienda)				4 o más dormitorios		
Allegados						

V.- OTROS FACTORES DE RIESGOS

Enfermedades Catastróficas	J. Hogar		Déficit en red de apoyo familiar	Apoyo solo de la madre o del padre		Situación de Stress Familiar en algún integrante del grupo familiar	Alcoholismo o Drogadicción	
	Alumno/a			A cargo de parientes			Violencia Intrafamiliar	
	Menor			Sólo a cargo de cuidadores			Enfermedades Crónicas	
	Adulto			Institución de Protección			Trastorno de Salud Mental	
					Embarazo Adolescente			
					Discapacidad			



**VI.- COMPROBANTE DE POSTULACIÓN PROCESO DE BECAS 2018**

X	DOCUMENTACIÓN	X	DOCUMENTACIÓN
	Carta de solicitud de beca 2018		Fotocopia Libreta bancaria o resolución judicial de pensión de alimentos
	Formulario de Postulación a Becas 2018 (completo)		Documento que acredita discapacidad o enfermedad crónica/ catastrófica.
	Registro Social de Hogares		Certificado de Avalúo Fiscal
	Fotocopia cédula de identidad o certificado de nacimiento de los integrantes del grupo familiar		Certificado de Residencia
	Liquidación de sueldo últimos 3 meses		Comprobante de pago de dividendo/arriendo
	Cotizaciones previsionales últimos 6 meses		Declaración Jurada simple realizada por dueño/a de la propiedad
	Liquidación pago de pensión (último mes)		Certificado de alumno regular de hijos o hermanos
	Formulario 29 últimos tres meses		Declaración de gastos con respaldo
	Boleta honorarios ultimo 6 meses		Certificado de Cuentas Corrientes
	Certificado del Contador de las ganancias.		Certificado de Aporte de Parientes
	Ultimo finiquito y/o pago Seguro Cesantía		Documento que acredite otros factores de riesgo
	Declaración Jurada ante Notario de ingresos mensuales.		Otras documentación (detalle)
	Declaración jurada ante Notario donde señala no percibir ingresos propios		

*Al momento de postular a este beneficio y mediante mi firma declaro conocer y aceptar el Reglamento Interno de Postulación a Becas 2018. Así también, doy fe que toda información proporcionada en este formulario es fiel a la realidad.*

*Además tomo conocimiento de la fecha de entrega de resolución de la becas, será desde el 06 al 10 de Noviembre y comprendo que el no realizar el retiro del comprobante de adjudicación de la beca en la fecha estipulada, se entenderá por renuncia voluntaria a dicho beneficio señalado en el Artículo 13.*

Fecha de Postulación

Firma Apoderado(a)

\_\_\_\_\_

**COPIA COMPROBANTE DE POSTULACIÓN PROCESO DE BECAS 2018 (APODERADO)**

X	DOCUMENTACIÓN	X	DOCUMENTACIÓN
	Carta de Solicitud de Beca 2018		Documento que acredite situación habitacional
	Formulario de Postulación a Becas 2018 (completo)		Certificado de Cuentas Corrientes
	Registro Social de Hogares		Documento que acredite otros factores de riesgo
	Fotocopia Cédula de Identidad o certificado de nacimiento de los integrantes del grupo familiar		Certificado de alumno regular de hijos o hermanos
	Documentación de respaldo de ingresos económicos		Otras documentación (detalle)
	Declaración de gastos con respaldo		

*Al momento de postular a este beneficio y mediante mi firma declaro conocer y aceptar el Reglamento Interno de Postulación a Becas 2018. Así también, doy fe que toda información proporcionada en este formulario es fiel a la realidad.*

*Además tomo conocimiento de la fecha de entrega de resolución de la becas, será desde el 06 al 10 de Noviembre y comprendo que el no realizar el retiro del comprobante de adjudicación de la beca en la fecha estipulada, se entenderá por renuncia voluntaria a dicho beneficio señalado en el Artículo 13.*

Fecha de Postulación

Firma Trabajadora Social

\_\_\_\_\_

*"Comprometidos con una Educación de Excelencia Académica y Valórica"*

PATRICIO LYNCH # 1580 \* 398000-398001-398002 \* [info@colegioingles.org](mailto:info@colegioingles.org) Iquique, Chile