



FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA AÑO 2026

CURSO ACTUAL _____

I. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE Marque con una X en las líneas que corresponden

Nombre:	
R.U.T:	
Dirección:	Comuna:
Correo electrónico (apoderado):	Tiene beca actualmente SI ____ % ____ NO____
Teléfono :	Porcentaje de Registro Social de Hogares: ____
Previsión de Salud FONASA ____ (Tramo) ____ ISAPRE____ (Nombre) _____ Otro_____	
El estudiante vive con Ambos Padres ____ Solo la Madre ____ Solo el Padre ____ Abuelos ____ Otros (especifique)	
Pensión de Alimentos Sí _____ No ____ Especifique Monto _____(presentar comprobante o resolución judicial del tribunal de familia correspondiente)	

Si corresponde y el postulante tiene hermanos estudiando en el establecimiento, señale lo siguiente:

Nombre	Curso Año 2025	Tiene beca 2025	Indique Porcentaje

II. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR:

A continuación incluya a todas las personas que conforman el grupo familiar:

Nombre	RUT	Edad	Parentesco con estudiante	Estado Civil	Profesión u Oficio	Actividad que Realiza	Ingreso Mensual Total

En ingreso mensual debe anotar 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.

Con respecto a la Jefatura del Hogar, señale quién o quiénes desempeñan este rol dentro del Hogar:

Nombre	RUT	Edad	Parentesco con estudiante	Actividad que Realiza	Ingreso Mensual	Escolaridad (Último año cursado enseñanza básica/media/superior)



III. VIVIENDA

Situación adquisitiva de su casa habitación.

Propia		
Propia con Deuda Habitacional (Señale el valor del dividendo).		\$
Arrendatario (Señale el pago mensual).		\$
Allegado (Indique parentesco con dueño de la propiedad o vínculo por afinidad).		

***Presentar documento que acredite pago de dividendo o contrato de arrendamiento según corresponda a su caso.**

IV. TENENCIA DE BIENES:

Tiene vehículo

☐ Si

☐ No

Cantidad

Percibe arriendos de alguna propiedad

☐ Si

☐ No

Cantidad

\$

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

V. SALUD

Indique nombre y parentesco con estudiante, tipo de enfermedad catastrófica de algún miembro del grupo familiar y **adjunte certificado médico actualizado** al mes de su postulación a beca, adjunte una carta a mano o computador donde explique 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 del enfermo(a)	Parentesco con estudiante	Edad	Diagnóstico	Hace cuanto padece la enfermedad.	Gastos asociados (medicamentos, horas médicas, etc.) que no cubra el sistema de salud.

VI. GASTOS

Declaración Jurada Simple
(No requiere autorización notarial)

Nombre Jefe de Familia:
En mi calidad de jefe de hogar, señaló que los gastos generados en mi hogar durante un mes normal son: (detallar monto en \$ por cada concepto y **adjuntar respaldo de gastos** en los conceptos señalados con asterisco)

Agua *	Dividendo o Arriendo*	Celular *	Feria o Mercado
Luz eléctrica *	Contribuciones y ext. de basura *	Pago pensión alimenticia*	Educación (escolaridad*, materiales)
Gas, parafina	Teléfono, Tv cable e Internet *	Supermercado	Salud (medicamentos, copagos* etc.).
Transporte	Almacén (pan, bebidas, etc.	Pago de algún crédito o deuda. *	Otros
Total Gastos Mensuales:			

***Presentar 3 últimos comprobantes de pago que acrediten los gastos estipulados en el punto VI (*)**



VII.- DOCUMENTOS ADICIONALES (Indispensables/Obligatorios)

- Certificado 12 últimas cotizaciones AFP
- Certificado remuneraciones AFP
- Carpeta tributaria (descargar desde la página del SII con clave única)
- Cartola Registro Social de Hogares
- Carta exponiendo las razones para solicitar la Beca.

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 2025.-

Nombre del Apoderado

RUN

Firma

En Concepción, ____de ____del 2025.

La no presentación de documentos que acrediten situación socioeconómica o que impidan la evaluación de la familiar, será motivo para la exclusión del proceso de becas para el año 2026, 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 actual.

RESULTADO

OTORGADA

NO OTORGADA

_____%