



FORMULARIO OFICIAL DE POSTULACIÓN BECAS AÑO ESCOLAR 2024

**INSTRUCCIONES:**

- 1.- Complete este formulario y entregue toda la información solicitada.
- 2.- No se aceptarán solicitudes incompletas y fuera de plazo.

**1.- DATOS DE LA(S) ALUMNAS(S) EN EL COLEGIO:**

Nombre estudiante	RUT	Curso actual	Beca anterior %

**2.- IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO (A):**

Nombre completo	
Cédula de identidad	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	
Parentesco con la estudiante	
Nivel de escolaridad	
Lugar de trabajo	
Antigüedad	
Fono de trabajo	
Remuneración líquida	



**3.- ANTECEDENTES FAMILIARES:**

	Nombre	Edad	Nivel Educativo	Profesión / Oficio	Ejerce Sí / No	Sueldo / Pensión
Padre						
Madre						
Hijo(a)						
Hijo(a)						
Hijo(a)						
Hijo(a)						
Otros						
						Total de Ingresos:

**4.- ANTECEDENTES SOCIALES:**

a) Ausencia de: Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

b) Por fallecimiento: Madre \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

c) Alumno(a) vive con: Padres \_\_\_\_\_ Sólo Madre \_\_\_\_\_ Sólo Padre \_\_\_\_\_

Algún familiar \_\_\_\_\_

**5.-TENENCIA DE LA VIVIENDA: (Marcar lo que corresponda, presentar documentación).**

\_\_\_ Propietario: Monto de dividendo: \$ \_\_\_\_\_ (Respaldar con documentación).

\_\_\_ Arrendatario: Monto de arriendo: \$ \_\_\_\_\_ (Respaldar con documentación).



\_\_\_ Cedida

\_\_\_ Allegado

**6.- EL GRUPO FAMILIAR DISPONE DE OTROS BIENES (HABITACIÓN – VEHÍCULO): SI\_\_ NO\_\_**

Dividendo	
Valor dividendo	
Cuota N°	

Arriendo	
Valor Arriendo	
Años Arriendo	

Auto Modelo	
Año	
Valor Cuota	
Auto Propio (adjuntar padrón)	

**7.- ¿EL GRUPO FAMILIAR TIENE PROBLEMAS DE SALUD? (ESPECIFICAR)**

--

Adjuntar certificado médico ACTUALIZADO donde especifique la patología explícita.



8.- Total de egresos (respaldar con documentación correspondiente).

Luz	Agua	Teléfono	Arriendo/Dividendo	Movilización	Otros gastos

**DECLARACIÓN:**

Declaro que la información proporcionada y los antecedentes presentados corresponden a la realidad de mi situación socio-económica y estoy dispuesto(a) a que sean verificados por la persona que designe el colegio.

Asumo que ante cualquier omisión o falta de veracidad en lo informado, significará quedar fuera del proceso de postulación.

La documentación que debe acompañar es la que se indica en el Reglamento de Becas por Financiamiento Compartido de la Fundación Colegio Santa Rosa, documento que se encuentra en la página web del colegio y en la recepción de apoderados del establecimiento.

NOMBRE:.....RUT:.....

DOMICILIO.....

TELÉFONO.....

FIRMA:.....FECHA:.....