

I. IDENTIFICACION ALUMNO(S) POSTULANTE(S) A BECA

Nombre completo del Alumno	2018	Indicar % beca a solicitar año 2019	Indicar si tiene condición de PRIORITARIO o PREFERENTE año 2019
	Curso		

Señale días y horarios disponibles para visita domiciliaria del asistente social y/o reunión.		

II. IDENTIFICACIÓN PADRE O TUTOR (obligatorio)

Nombre		Rut	
Dirección			
E-Mail		Teléfono	
Lugar de Trabajo y/o Labor que desempeña		% Registro Social de Hogares	
Ingresos Mensuales	\$	Clasificación (letra) Fonasa (Alumno)	

III. IDENTIFICACIÓN MADRE O TUTOR (obligatorio)

Nombre		Rut	
Dirección			
E-Mail		Teléfono	
Lugar de Trabajo		% Registro Social de Hogares	
Ingresos Mensuales	\$	Clasificación (letra) Fonasa (Alumno)	

No se consideran las solicitudes incompletas y que no adjunten la documentación exigida.

IV. DOCUMENTOS QUE ADJUNTAR PARA POSTULAR; SEGÚN CORRESPONDA SU SITUACIÓN

	Contrato de Trabajo y/o Finiquito (De ambos padres o tutores si corresponde)
	Liquidación de Sueldos o Jubilación de los tres últimos meses (De ambos padres o tutores si corresponde)
	Fotocopia de libreta de ahorro por pensión alimenticia (De ambos padres o tutores si corresponde)
	Certificado A.F.P con las 12 últimas cotizaciones (De ambos padres o tutores si corresponde)
	Certificado de alumno (a) Prioritario y/o Preferente 2019
	Registro Social de Hogares (exFPS) ACTUALIZADA
	Certificado de FONASA con su clasificación (letra) a nombre del alumno
	Informe socio-económico de Asistente Social Municipal (no es obligatorio, solo para las personas que puedan acceder ya sea del consultorio o de la municipalidad)
	Declaración de Impuesto a la Renta para las personas que trabajan en forma independiente (De ambos padres o tutores si corresponde)
	Si usted trabaja en forma independiente sin iniciación de actividades debe presentar una declaración simple ante notario con un aproximado de sus ingresos mensuales. (De ambos padres o tutores si corresponde)
	Subsidio único familiar, agua u otro (Especificar y acreditar). (De ambos padres o tutores si corresponde)
	Otros (Especificar)

V. OTROS ANTECEDENTES Características del Grupo familiar

Casa Propia	SI___NO___	Monto Dividendo \$
Casa Arrendada (adjuntar contrato)	SI___NO___	Monto Arriendo \$
Son Allegados	SI___NO___	Nº de personas que viven en la casa:
Enfermos graves (adjuntar informe médico)	SI___NO___	Parentesco: Diagnóstico:

Cualquier situación o antecedente que el apoderado desee explicar, debe adjuntar los documentos que acrediten la situación.

--

Las postulaciones a becas se reciben en secretaría; a partir del miércoles 10 de octubre hasta el miércoles 31 de Octubre de 2018, y se responderán el lunes 03 de Diciembre de 2018. Las postulaciones recepcionadas en fechas posteriores se responderán en Marzo de 2019.

Declaro bajo juramento, conocer el Reglamento de Becas del Colegio Alta Cumbre.

La información y los documentos adjuntos a la presente solicitud son fidedignos, en consecuencia autorizo su comprobación visitando mi domicilio por parte de un profesional competente (asistente social u otro) y asumo la responsabilidad civil y penal que puedan derivarse, como la eliminación inmediata de esta convocatoria en caso de comprobar falsedad en lo expuesto.

VI. COMISIÓN EVALUADORA (Uso interno Comisión Evaluadora)

% de beca que se otorga por la anualidad del año escolar 2019	
---	--

VII. OBSERVACIÓN

--

.....
Firma Apoderado

Carmen Ormazábal Serrano
Rectora Colegio Alta Cumbre
Rut Nº 8.780.672-3