



FECHA

FORMULARIO SOLICITUD DE BECA – ESCOLARIDAD 2024

DECLARACIÓN DEL POSTULANTE (Todos los datos deben ser llenados con letra clara y legible)

DATOS DE ESTUDIANTE/S QUE SOLICITA/N BECA			
NOMBRE ALUMNO/A(S) DEL CPSM	1.	CURSO 2024	
	2.	CURSO 2024	
	3.	CURSO 2024	
	4.	CURSO 2024	

RESPONSABLE/S DEL ESTUDIANTE					
NOMBRE DEL APODERADO					
RUT		DIRECCION			
E-MAIL		FONO		CELULAR	
RESPONSABLE DEL PAGO DE COLEGIATURA No completar si es el apoderado					
RUT		DIRECCION			
E-MAIL		FONO		CELULAR	

GRUPO FAMILIAR DEL ESTUDIANTE					
NOMBRE	PARENTESCO CON EL/LA ESTUDIANTE	EDAD	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	OCUPACION ACTUAL

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA EN QUE HABITA EL/LA ESTUDIANTE

Propia Adquiriéndose Arrendada Cedida o en Comodato Compartida c/familiares Otro ¿Cual? _____

N° de personas que habitan la vivienda N° de Dormitorios

**BIENES FAMILIARES**

¿La Familia Posee Vehículo/s? SI NO Marca/s Año/s Uso: Particular Trabajo

¿La familia posee otra/s propiedad/es a parte de la que habita el alumno/a? SI NO ¿Cuántas?

INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR (*)		
NOMBRE	MONTO INGRESO POR PERSONA	CONCEPTO DEL INGRESO
TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES	\$	

Observaciones:

(*) Todos los ingresos deberán comprobarse con Liquidaciones de sueldo, liquidación de pensiones y/o Jubilación, cotizaciones previsionales u otro. La falta de medios de verificación de esta información será causal para no cursar la postulación.

GASTOS en Educación						
NOMBRE ESTUDIANTE	INSTITUCIÓN DE ESTUDIO	CUOTA MENSUAL(*)	¿POSEE BECA?			
		\$	NO	SI	%	
		\$	NO	SI	%	
		\$	NO	SI	%	
		\$	NO	SI	%	
TOTAL GASTO						

GASTOS en Vivienda	
1. Dividendo / Arriendo	
2. Contribuciones	
3. Aseo (si no está incluido en 2)	
4. Gastos Comunes	
5. Otro	
TOTAL GASTO	

GASTOS en Servicios Básicos	
1. Luz	
2. Agua	
3. Gas	
4. Teléfono	
5. Internet	
6. Celular	
7. Otro	
TOTAL GASTO	

GASTOS básicos familiares	
1. Alimentación (Considerar Supermercado, Feria, Gastos Diario, Colaciones, Otro)	
2. Movilización (Considerar , Bip, Bencina, Transporte escolar, TAC, estacionamiento)	
3. Otro	
TOTAL GASTO	



DECLARACIÓN

Declaro bajo juramento, que todos los datos entregados en la presente Solicitud son fidedignos y pueden ser verificados en cualquier momento por la Comisión de Becas del CPSM. De igual modo declaro que si en el transcurso del año mejora mi situación económica, comunicaré por escrito a Secretaría de Rectoría y/o a Recaudación, la renuncia a la Beca concedida.

Nombre

_____ Firma

Fecha

Día

Mes

Año

IMPORTANTE:

Todos los Ingresos y Gastos deberán ser acreditados con copias de boletas, talonarios, liquidaciones u otros que quedarán en poder del Asistente Social. Si se comprobare falsedad u omisión en la información entregada, el beneficio otorgado puede ser suspendido a criterio del Colegio en cualquier época del año. A su vez se reitera a los apoderados que los antecedentes entregados son totalmente confidenciales y de uso exclusivo de la Comisión de Becas del CPSM.