

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN BENEFICIO**

**DECLARACIÓN DEL POSTULANTE**

**(Completar con letra imprenta)**

**COLEGIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE POSTULACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I.- DATOS GENERALES ESTUDIANTES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **RUT** | **CURSO** | **VALOR MENSUALIDAD PACTADA 2020\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) Señalar el valor de mensualidad por estudiante dependiendo si esta acogido al beneficio de becas

**II.- DATOS GRUPO FAMILIAR:**

|  |
| --- |
| **GRUPO FAMILIAR *INCLUIDO* LOS ESTUDIANTES (Que viven en el mismo domicilio)** |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE** | **EDAD** | **ESTADO CIVIL** | **NIVEL EDUCACIONAL** | **OCUPACIÓN ACTUAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**III.- CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL O LOS ESTUDIANTES**

**DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, VIVIENDA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPIA** | **ADQUIRIENDOSE (PAGO DE DIVIDENDO)** | **ARRENDADA** | **CEDIDA O EN COMODATO** | **COMPARTIDA CON OTROS FAMILIARES** | **OTROS** |
|  |  |  |  |  |  |

* **Número de personas que habitan la vivienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Número de dormitorios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III.- INGRESOS FAMILIARES**

|  |
| --- |
| **INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR: (incluir pensión de alimentos formal e informal)** |
| **PARENTESCO CON EL ESTUDIANTE** | **MONTO INGRESO BRUTO MENSUAL** | **FUENTE DE INGRESO** | **TIPO DE CONTRATO** | **DOCUMENTO QUE ADJUNTA\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) Los documentos pueden ser, liquidaciones, boletas honorario, declaraciones SII, etc. En el caso de ingresos no formales, presentar una declaración jurada notarial.

**IV.- SITUACIÓN ACTUAL**

|  |
| --- |
| **Describa de qué manera la actual situación producto de la pandemia COVID-19 ha afectado la situación socioeconómica familiar. (Máximo 10 líneas)** |
|  |

|  |
| --- |
| **INDIQUE LOS DOCUMENTOS QUE ADJUNTA QUE DEMUESTREN SU ACTUAL CONDICIÓN\*** |
|  |
|  |
|  |

(\*) Puede adjuntar: finiquito, carta de suspensión, Seguro cesantía, cualquier documento que acredite su inactividad laboral.

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN** |

Declaro bajo juramento, que todos los datos entregados en el presente formulario son fidedignos y pueden ser verificados en cualquier momento por los profesionales responsables de este proceso.

|  |
| --- |
| **DATOS DEL APODERADO RESPONSABLE** |
| **NOMBRE COMPLETO**  |  |
| **RUT** |  |
| **PARENTESCO CON EL O LOS ESTUDIANTES** |  |
| **TELEFÓNO** |  |
| **Primer EMAIL APODERADO** |  |
| **Segundo EMAIL ALTERNATIVO** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL APODERADO**