# FRIENDLY HIGH SCHOOL VIÑA DEL MAR

1.- ANTECEDENTES GENERALES



## FICHA DE POSTULACIÓN A BECA AÑO 2021

NOMBRE DEL ALUMNO CURSO ACTUAL (2020)	:
NOMBRE DEL APODERADO	:
RELACIÓN CON EL ALUMNO	0:
CORREO DE CONTACTO	:
EL APODERADO CANCELA	ACTUALMENTE
2 FUNDAMENTOS DE LA S	SOLICITUD

#### 3.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR Y ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS.

a) INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR E INGRESOS (Inclúyase al alumno)

N o	5 11 T	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO ALUMNO	INGRESOS \$
1							
2							
3							
4							
5							
6							

3								
4								
5								
6								
-					•			
	<b>EXCLUSIVO DEL CO</b>	<mark>LEGIO</mark>						
<u>ING</u>	RESO PER CÁPITA							
b	) ANTECEDENT	ES HABIT	ACIONALE	ES. (Marc	ar con u	ına X la opci	ón corres	spondiente).
ີລເລ	Departament	to.	Propia	Ced	dida	Arrendad	ด	Allegados
Just	iBepartament		110p1a_		araa	7 HTCHdad	u	
c	EL GRUPO FAM	MILIAR PO	OSEE					
				SI	NO			
Au	tomóvil de uso parti	cular						
Au	tomóvil como herrar	mienta						
Tel	evisión por cable							
Int	ernet							
Int	egrante con enferme	edad catastr	ófica					
Pac	dre o madre cesante							

1

### DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR JUNTO AL FORMULARIO PARA POSTULAR A BECA:

- Ficha Protección Social, en caso de tenerla
- > Declaración de gastos mensuales, según formato adjunto
- > Tres últimas liquidaciones de sueldo de todas las personas que trabajan en el grupo familiar,
- Finiquito en caso de cesantía.
- Certificado de AFP (remuneraciones) de los últimos seis meses en original.
- > Si es independiente, tres últimas declaraciones de IVA y última declaración de impuesto a la RENTA.
- Comprobantes de: arriendo o dividendo, gastos relacionados con Instituciones educativas o Universidades otros integrantes del grupo familiar, boletas de gastos de Servicios Básicos
- Comprobantes vigentes de gastos de un familiar directo con enfermedades catastróficas (padre, madre, esposa o hijo), que sean relevantes en términos económicos.
- Documentos legales que avalen Tutoría en caso de Apoderados que asumen por padres fallecidos o abandono de hijos, pensión de alimentos, etc.

NOTA: LA PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES QUE FALTEN A LA VERDAD O ESTÉN ADULTERAI	
ANULARÁN SIN DERECHO A APELACIÓN ESTA SOLICITUD. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE	LA
INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERÍDICA.	

FECHA:	<u> </u>
	FIRMA DEL APODERADO

#### **DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES**

	E DEL ALUMI AÑO 2020					
IDENTII	FICACION DE	L JEFE/A D	DE HOGAR			
NOMBR	E:					
RUT						
<b>FONO</b>						
FONO	:		oastos a nagar	no deudas to	itales que se r	กกร

DETALLE	MONTO MENSUAL
Alimentación	
Arriendo y/o Dividendo	
Luz	
Agua	
Gas	
Útiles de Aseo Personal	
Útiles de Aseo	
Casa	
Locomoción	
Bencina	
Teléfono Fijo	
Celular	
Internet	
Educación	
Vestuario	
Salud	
Otros	
TOTAL GASTO \$	

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula mi pupilo/a individualizo/a al inicio del presente documento será revocado por el Establecimiento Educacional.

### FIRMA DEL O LA JEFE DE HOGAR

Fecha:

Nota: el o la Jefe de Hogar deberá adjuntar Certificado de Previsión Social (06 últimas cotizaciones)