



**FRIENDLY HIGH SCHOOL
VIÑA DEL MAR**

FICHA DE POSTULACIÓN A BECA AÑO 2022

1.- ANTECEDENTES GENERALES

NOMBRE DEL ALUMNO : _____

CURSO ACTUAL (2021) : _____

NOMBRE DEL APODERADO : _____

RELACIÓN CON EL ALUMNO: _____

DOMICILIO : _____

TELEFÓNOS DE CONTACTO : _____

CORREO DE CONTACTO : _____

HERMANOS Y CURSO : _____

EL APODERADO CANCELA ACTUALMENTE _____

2.- FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD

3.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR Y ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS.

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

Nº	R.U.T	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO ALUMNO	INGRESOS \$
1							
2							
3							
4							
5							
6							

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

INGRESO PER CÁPITA

b) ANTECEDENTES HABITACIONALES. (Marcar con una X la opción correspondiente).

Casa _____ Departamento _____ Propia _____ Cedida _____ Arrendada _____ Allegados _____

c) EL GRUPO FAMILIAR POSEE

	SI	NO
Automóvil de uso particular		
Automóvil como herramienta		
Televisión por cable		
Internet		
Integrante con enfermedad catastrófica		
Padre o madre cesante		

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

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 ADULTERADOS ANULARÁN SIN DERECHO A APELACIÓN ESTA SOLICITUD. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES VERÍDICA.

FECHA: _____

FIRMA DEL APODERADO



DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____
CURSO AÑO 2021 : _____

IDENTIFICACION DEL JEFE/A DE HOGAR

NOMBRE: _____
RUT : _____
FONO : _____

GASTOS FAMILIARES (Declarar gastos a pagar mensualmente; no deudas totales que se posean)

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 Educativo.

FIRMA DEL O LA JEFE DE HOGAR

Fecha:

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