



Talcahuano, 28 de octubre de 2020

## **FORMULARIO UNICO DE POSTULACION A BECAS**

### **COLEGIO ETCHEGOYEN DE THNO AÑO 2021**

**(Cada familia deberá llenar SOLO un formulario e incluir a todos los postulantes a Becas en dicho formulario)**

Estimado (a) Apoderado(a)

Junto con saludarlo, le informamos que deberá entregar su postulación en forma presencial a la Trabajadora Social en el hall de nuestro establecimiento, desde el día **jueves 19 de noviembre hasta el día viernes 11 de diciembre de 2020**, (no se recepcionarán postulaciones fuera de la fecha establecida) adjuntando toda la documentación solicitada que respalde la situación socio económica familiar informada, **la ausencia de información es causal de no cumplimiento de los requisitos solicitados, por lo que quedara excluido para ser presentado a la Comisión de Becas.**

Es importante informarle a usted lo siguiente:

- 1.- La información solicitada será tratada en forma CONFIDENCIAL.
- 2.- Los datos proporcionados deben estar respaldados a través de los documentos correspondientes.
- 3.- La ausencia de la información solicitada o documentos de respaldo puede significar la eliminación del postulante al proceso de postulación.
- 4.- El colegio Etchegoyen de Thno. Se reserva el derecho de verificar los antecedentes contenidos en este formulario a través de visita domiciliaria o entrevista de la Trabajadora Social del colegio.
- 5.- La comisión Beca es quien determina el porcentaje de beca anual asignado.
- 6.- El resultado del proceso de selección es Anual (año académico), sin renovación automática.
- 7.- Para cualquier duda del formulario, el apoderado(a) debe comunicarse con nuestra Trabajadora Social al correo [asistentesocial@etchegoyen.cl](mailto:asistentesocial@etchegoyen.cl).

Atentamente.

**Comisión Becas**  
**Corporacion educacional Masónica de Talcahuano**





#### 4.- TENENCIA DE LA VIVIENDA QUE OCUPA EL GRUPO FAMILIAR:

Debe marcar con una X la alternativa que corresponda

<b>PROPIETARIO</b>	Si es propietario y está pagando actualmente dividendo.
<b>ARRENDATARIO</b>	Si actualmente está pagando un arriendo por el uso de una vivienda.
<b>Allegado</b>	Ocupa vivienda junto a otros familiares, sin pagar arriendo o dividendo
<b>Otros</b>	Especificar:

#### 5.- SITUACION OCUPACIONAL:

5.1.-Indique situación ocupacional del Jefe de Hogar o de la persona que genera el principal ingreso del Grupo Familiar:

<b>PARENTESCO CON EL ALUMNO:</b>
TRABAJADOR INDEPENDIENTE
TRABAJADOR DEPENDIENTE
JUBILADO
CESANTE

Actividad que realiza: \_\_\_\_\_ Empresa o Institución: \_\_\_\_\_

5.2.- Indique situación ocupacional de la otra persona que genera ingresos para el grupo familiar:

<b>PARENTESCO CON EL ALUMNO:</b>
TRABAJADOR INDEPENDIENTE
TRABAJADOR DEPENDIENTE
JUBILADO
CESANTE

Actividad que realiza: \_\_\_\_\_ Empresa o Institución: \_\_\_\_\_



### 6.- INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR (Mes de Octubre 2020):

Se considera el ingreso líquido, que es el total de los haberes menos los descuentos legales (AFP, Salud, Impuestos, Seguro de Cesantía).

INDIQUE NOMBRE DE QUIEN LO RECIBE	SUELDO \$	PENSION ALIMENTOS/VEJEZ \$	OTROS INGRESOS \$	SUBSIDIOS \$
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>				
<b>PERCAPITA \$</b> (uso exclusivo Trabajadora Social)				

### 7.- MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR ESTUDIANDO

Miembros del grupo familiar que se encuentren actualmente estudiando en la Enseñanza Superior (Universidad o Institutos) que NO sean beneficiarios de gratuidad de estudios.

NOMBRE	PARENTESCO	CARRERA	UNIVERSIDAD O INSTITUTO	ARANCEL MENSUAL \$

### 8.- GASTOS ADICIONALES DEL GRUPO FAMILIAR

#### ENFERMEDAD DE ALTO COSTO DE ALGUN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR

(Indique nombre, enfermedad y monto aproximado en gastos mensuales)

NOMBRE	PARENTESCO	ENFERMEDAD	GASTO APROX. \$



### 9.- BENEFICIOS RECIBIDOS POR CONCEPTO DE POSTULACION A BECA PERIODO 2020

Indique si en el presente periodo (año 2020) recibe esta beca de arancel: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Monto que cancela mensualmente año 2020 \$ \_\_\_\_\_

### 10.- Gastos Mensuales

TOTAL INGRESO MENSUAL GRUPO FAMILIAR MES DE OCTUBRE 2020 \$	GASTOS MENSUALES GRUPO FAMILIAR MES DE OCTUBRE 2020	MONTO \$	SUPERAVIT PRESUPUESTO FAMILIAR \$	DEFICIT PRESUPUESTO FAMILIAR
	DIVIDENDO			
	ARRIENDO			
	LUZ /AGUA/GAS			
	ALIMENTACION			
	EDUCACION			
	FURGON ESSCOLAR			
	PASAJES			
	SALUD			
	CABLE/TELEFONO/ INTERNET			
	OTROS			
	<b>TOTAL GASTOS \$</b>			

### LA PRESENTE FICHA DE POSTULACION A BECAS DEBERA SER RESPALDADA CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA:

1 CARTA DE NO MAS DE 10 LINEAS DIRIGIDA A LA COMISION BECAS (describiendo la causa que justifique su petición de Beca)	
FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD SOSTENEDOR ECONOMICO Y CONYUGE	
FOTOCOPIA LIQUIDACIONES DE SUELDO SOSTENEDOR ECONOMICO Y CONYUGE (6 ULTIMAS)	
FOTOCOPIA COMPROBANTE PAGO DE PENSION (ALIMENTOS/JUBILACION)	
CERTIFICADO DE COTIZACIONES PREVISIONALES ACTUALIZADO (Nov.2020) SOSTENEDOR ECONOMICO Y CONYUGE (12 ULTIMOS MESES)	
DECLARACION IMPUESTO A LA RENTA AÑO 2020 Y CARPETA TRIBUTARIA (INDEPENDIENTES) AÑO 2020	
CERTIFICADOS DE BOLETAS ELECTRONICAS EMITIDAS AÑO 2020 (INDEPENDIENTES)	
RESOLUCION PENSION DE ALIMENTOS DEL TRIBUNAL DE FAMILIA	
CERTIFICADO REGISTRO SOCIAL DE HOGARES	
FINIQUITO DEL ULTIMO EMPLEADOR (SI CORRESPONDE)	
CARTOLA DE COBROS DE SUBSIDIOS	
COMPROBANTES DE ARRIENDO O DIVIDENDO DE LOS 3 ULTIMOS MESES	
BOLETAS GASTOS FIJOS (3 ULTIMOS MESES)	
CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR EN EL CASO DE QUE ESTEN CANCELANDO COLEGIATURA EN OTRO COLEGIO	



## DECLARACION

**Declaro expresamente que la Beca es un beneficio estudiantil que la Corporación Educacional Masónica de Talcahuano, concede a alumnos del colegio y que dicho beneficio constituye para mi pupilo (a) un estímulo para su proceso de aprendizaje, asimismo indico que me encuentro en conocimiento del Reglamento de Becas y de Convivencia Escolar el cual es aceptado por mí y mi pupilo.**

**Declaro finalmente que asumo la responsabilidad en cuanto a los datos que proporciono en el Proceso de postulación a Becas, lo cual es expresión fiel de la verdad.**

Nombre \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_