## Solicitud N° (no llenar)

**1.- IDENTIFICACIÓN DE LOS POSTULANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **CURSO AÑO 2019** | **JORNADA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.- ANTECEDENTES DEL APODERADO SOLICITANTE**

NOMBRE: RUT:

DOMICILIO DEL GRUPO FAMILIAR: (calle, N°, villa, comuna)

TELEFONO CASA: TELEFONO CELULAR:

TELEFONO RECADOS:

**EL APODERADO ANTERIORMENTE INDIVIDUALIZADO VIENE A SOLICITAR REBAJA DE ARANCEL Y PROPONE PORCENTAJE DE BECA EQUIVALENTE A UN %**

# 3.- FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD:

**4.- IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR**

Deberá señalar a todas las personas que viven bajo el mismo techo y comparten gastos e ingresos, incluido(s) el o los alumnos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **RUT** | **EDAD** | **PARENTESCO** | **NIVEL DE**  **EDUCACIÓN** | **ACTIVIDAD** | **INGRESO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL INGRESOS** | | | | | |  |
| **PER CAPITA** | | | | | |  |

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

## PROPIETARIO. (Si es propietario, indique ROL de la vivienda: )

* ARRENDATARIO. (Avalúo de la vivienda: )
* ALLEGADO. (Ocupa vivienda junto a otros familiares, sin pagar arriendo o dividendo)
* OTROS. (Especificar: )

En el caso de ser arrendatario o propietario, favor señale la cantidad de dinero cancelado mensualmente: $

# 6.- TIPO DE VIVIENDA

## CASA

* DEPARTAMENTO
* PIEZA

**7.- TENENCIA DE VEHÍCULO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SI | NO | AÑO | MODELO |
| POSEE VEHÍCULO |  |  |  |  |
| USO PARTICULAR |  |  |  | |
| USO COMERCIAL |  |  |

**8.- SITUACIÓN OCUPACIONAL**

Indique situación ocupacional del jefe de hogar o de la persona que genera el principal ingreso del grupo familiar:

* TRABAJADOR DEPENDIENTE
* TRABAJADOR INDEPENDIENTE
* JUBILADO
* CESANTE

Actividad que realiza: Empresa:

Indique situación ocupacional de la otra persona que genera ingreso para el grupo familiar, en caso de que halla:

* TRABAJADOR DEPENDIENTE
* TRABAJADOR INDEPENDIENTE
* JUBILADO
* CESANTE

Actividad que realiza: Empresa:

# 9.- INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

Se considera el ingreso líquido, que es el total de los haberes menos los descuentos legales (AFP, salud, impuesto, seguro de cesantía, etc.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL QUE LO RECIBE | SUELDO ($) | PENSIONES ($) | OTROS INGRESOS ($) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 10.- MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR ESTUDIANDO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CUANTOS** | **¿CUANTO PAGA?** |
| EDUCACIÓN PARVULARIA |  |  |
| EDUCACIÓN BÁSICA |  |  |
| EDUCACIÓN MEDIA |  |  |
| EDUCACIÓN SUPERIOR |  |  |

Miembro del grupo familiar que estudia fuera del lugar de residencia, en caso de haber. Ciudad donde estudia:

Cuanto paga de pensión: $

# 11.- GASTOS ADICIONALES DEL GRUPO FAMILIAR

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

(Indique nombre de la enfermedad y monto aproximado en gastos)

## SOBRE ENDEUDAMIENTO

(Indique deudas cancelando que sobrepasen el ingreso familiar)

# 12.- BENEFICIOS RECIBIDOS ANTERIORMENTE

## Indique si años anteriores ha recibido esta Beca de rebaja de arancel:

* **SI** Indique año que recibió beca:
* **NO** Cuánto pagaba mensualmente: $

# 13.- INDIQUE DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA A ESTA POSTULACIÓN

## Marque con una cruz la documentación que presenta:

* LIQUIDACIÓN DE SUELDO
* CERTIFICADO DE COTIZACIONES PROVISIONALES
* BOLETA DE HONORARIOS
* DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS
* FORMULARIOS IVA
* COMPROBANTE DE PENSIÓN
* DICTAMEN JUDICIAL
* RECIBO DE ARRIENDO O DIVIDENDO
* DECLARACIÓN SIMPLE DE VIVIENDA QUE NO CANCELA ARRIENDO NI DIVIDENDO
* CERTIFICADO QUE ACREDITE ESTUDIOS DE MIEMBROS DE LA FAMILIA
* CERTIFICADO QUE ACREDITE ENFERMEDAD DE ALTO COSTO
* OTROS (ESPECIFICAR):

NOTA: **LA PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES FALSOS SERÁ MOTIVO DE NULIDAD DE LA POSTULACIÓN, SIN DERECHO A APELAR Y SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES QUE PUEDA ESTABLECER LA ESCUELA**

NOMBRE:

RUT: FIRMA: