

FICHA POSTULACIÓN BECA SOCIOECONÓMICA 2025

Fecha de Entrega

I. Antecedentes del alumno(s)

N°	Nombres	Apellidos	Run	Fecha de Nac.	Curso	Beca 2024
1.						
2.						
3.						
4.						

Dirección		Comuna	
-----------	--	--------	--

II. Antecedentes del Grupo Familiar

A. Personas que viven bajo el mismo techo (a excepción del o los alumnos/as)

N°	Nombre /Apellidos	Relac. / Parentesco	Run	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Nivel Instrucción ¹	ActividadOficio
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Fecha Matrimonio/ Unión/Separación padres: _____

Nacionalidad de la madre: _____ Nacionalidad del padre: _____

Ingresos del Grupo Familiar.

	Run persona que percibe ingresos	Total haberes	Total descuentos legales (AFP +Salud+ Impuesto Único)	Líquido real
1				
2				
3				
			TOTAL INGRESOS	
			INGRESO PER CAPITA (Total ingresos/ N° integrantes familia)	

B. Enfermedades integrantes Grupo familiar (Nombre de quien padece la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, sistema de salud):

III. De la Vivienda (marcar con una X, según corresponda)

Tenencia:	Tipo:	Servicios Básicos:	Distribución:
Propietarios	Casa	Luz Eléctrica	N° de dormitorios
Asignatarios	Departamento	Agua Potable	N° de baños
Arrendatarios	Piezas	Alcantarillado	Total Habitaciones
Usufructuario	Otro:	Teléfono casa	Material Construcción:
Allegado	Mobiliario:	Celular	Material Sólido
Otro:	Completo	Cable	Material Ligero
	Incompleto	Internet	Mixto

¹ Último curso aprobado.

IV. De los Egresos (Complete la siguiente tabla, con datos del último mes)

ALIMENTACIÓN:	Pan + FERIA + Supermercado + Útiles De Aseo Personal + Colaciones	\$
VIVIENDA:	Arriendo /Dividendo	\$
	Luz + Agua + Gas	\$
	Teléfono fijo + celular	\$
	Internet	\$
	Cable	\$
EDUCACIÓN:	Colegiaturas (Colegios)	\$
	Universidad/Instituto Profesional	\$
	Materiales Estudio	\$
	Locomoción Estudiantes	\$
SALUD:	Consultas Médicas	\$
	Medicamentos/Tratamiento	\$
OTROS:	Vestuario	\$
	Locomoción Adultos	\$
	Préstamos (Bancos o Financieras)	\$
	Servicio Doméstico	\$
		\$
		\$
		\$
TOTAL EGRESOS		\$

Antecedentes de los Egresos: (si Usted considera necesario explicar egresos)

V. Otros Antecedentes Socioeconómicos (marcar con una X)

Cesantía o Suspensión Laboral		¿Pertenece a algún Programa de Gobierno?	SI	NO
Reducción Jornada Laboral		¿Cuál?		
Enfermedad alto costo		¿El alumno(a) presenta Necesidades Educativas?(NEE)	SI	NO
Altos costos en Educación		¿Cuál?		
Situación Habitacional compleja		¿El alumno(a) recibe beneficios de JUNAEB?	SI	NO
Otra Situación		¿Cuáles?		

VI. Explique motivo por el que postula a Beca:

Doy fe de que la información entregada es fidedigna.

Nombre Apoderado / a		Run	
Correo Electrónico		Teléfonos	

Documentación que DEBE ACOMPAÑAR (leer atentamente). POR FAVOR NO ADJUNTAR OTRA DOCUMENTACIÓN. Se sugiere utilizar formato PDF.

De los Ingresos (de todas las personas mayores de edad que viven en el domicilio):

- Las 3 últimas liquidaciones de sueldo, o Boletas de Honorario o pagos de IVA. Si el ingreso es muy variable, se deben presentar los 6 últimos meses.
- Certificado de AFP de las últimas 12 cotizaciones de sueldo o Resumen de los últimos 12 meses, de las Boletas de Honorarios emitidas o Declaraciones de IVA.

De la Cesantía laboral de uno de los padres:

- Carta de Despido o Finiquito según corresponda.
- Certificado de AFP de las últimas 12 cotizaciones de sueldo.
- Resumen de Pago de Subsidio de AFC, si corresponde.

De las Enfermedades de Altos Costo (Superen el 10% de los ingresos familiares):

- Certificado Médico (máximo seis meses de antigüedad). Enfermedades crónicas atendidas en el sistema público, sólo presentar carnet de atención.
- Copia de boletas de gastos en salud del último mes.

De la Jefatura Femenina y Pensiones de Alimentos:

- Copia de la Demanda, Mediación Familiar o Resolución Judicial, donde se fija la Pensión de Alimentos (solo hoja donde se fija la pensión de alimentos).
- Resumen del Depósito de la Pensión de Alimentos 6 últimos meses.

De la Educación de Otros integrantes del Grupo Familiar.

- Certificado de alumno(a) regular (solo si estudia fuera de la Scuola)
- Comprobante de Pago de Mensualidades (solo si estudia fuera de la Scuola)

De la Situación Habitacional:

Último pago de Dividendo o Arriendo.

Otros Antecedentes:

Fotocopia Cédula de Identidad del alumno y del apoderado.
Registro Social de Hogares de la familia (en el caso de que tuviese esta información).

RECORDAR: Enviar Ficha de Postulación y documentación solicitada, en formato PDF a través del Formulario Google o al correo becas@scuolaitalianadiconcepcion.cl PLAZO DE POSTULACIÓN Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS: 18 de octubre de 2024 (hasta las 12.00 hrs.)