



FORMULARIO BECA SOCIOECONÓMICA 2024

COLEGIO HISPANO DE VILLA ALEMANA

Uso Exclusivo del Colegio

FOLIO

DATOS APODERADO SOSTENEDOR				
NOMBRE				
DIRECCIÓN				
TELEFÓNOS		RUT		
EMAIL		VIVE CON EL ALUMNO(A)	SI	NO

DATOS ALUMNOS(AS) POSTULANTES					PRIORITARIO	
NOMBRE	APELLIDO PAT	APELLIDO MAT	CURSO 2024	RUT	SI	NO

ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS DEL GRUPO FAMILIAR DEL APODERADO SOSTENEDOR						
Nombre	RUT	Estado Civil	Edad	Parentesco	Actividad ó profesión	Ingreso formal o informal

DOCUMENTO REQUERIDOS PARA POSTULAR	Obligatorios *
------------------------------------	----------------

- Tres (3) últimas liquidaciones de sueldo (original) de cada trabajador dependiente del grupo hogar (si corresponde)
- Certificado previsional (AFP) de los últimos doce (24) meses de cada trabajador dependiente del grupo hogar*
- Fotocopia de contrato de arriendo vigente o del ultimo dividendo, de la dirección indicada*
- Certificado Alumnos Prioritarios de los alumnos postulantes del año 2023/24.
- Registro Social de Hogares, que contenga la dirección indicada.
- Formulario 29 año 2023, y tres últimos Formularios 22 de cada trabajador independiente del grupo hogar (si corresponde)
- Comprobantes últimos tres pago servicios básicos (agua, luz, teléfono, internet), de la dirección indicada.*
- Comprobantes pagos gastos médicos y/o enfermedades.
- Comprobante pago servicios educación superior.
- Otros Documentos que acrediten gastos:

Obs: La comisión de Becas podrá solicitar otros antecedentes de ser necesario.

Firma Apoderado

Nombre, Firma y timbre Recepción

Fecha Postulación

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser llenado por el Jefe de Hogar y constituye un instrumento imprescindible para el otorgamiento de beca:

Declaración corresponde al gasto del mes de:	
Nº de Integrantes grupo familiar:	Nº de Integrantes que aportan:

IDENTIFICACIÓN JEFE DE HOGAR		
NOMBRE:	Rut	
DOMICILIO:	FONO	
DOMICILIO LABORAL:	FONO	
PROFESION, OFICIO O ACTIVIDAD:		
TOTAL DE INGRESO MENSUAL DEL GRUPO FAMILIAR	\$	

GASTOS FAMILIARES	\$ MENSUALES
Alimentación	
Arriendo	
Dividendo	
Contribuciones	
Luz	
Agua	
Combustible (gas, parafina, otros)	
Bencina	
Movilización	
Teléfono (fijo, celular)	
TV Cable	
Internet	
Útiles de Aseo	
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	
Vestuario	
Salud	
Deudas	
Otros	
Total	

OBSERVACIONES:

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 el alumno individualizado al inicio del presente documento puede ser revocado. Además, faculto a la Trabajadora Social encargada del proceso de asesoramiento de becas a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.

FIRMA JEFE DE HOGAR (OBLIGATORIO)