



**FORMULARIO POSTULACIÓN BECA AÑO ESCOLAR 2024
COLEGIO APUMANQUE LA CALERA**

I. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre del alumno (a): _____

RUT Alumno (a): _____ Fecha de nacimiento: _____

Curso Actual: _____ Antigüedad en Colegio: _____

Correo electrónico: _____ N° Hermano/os en el Establecimiento: _____

Nombre y curso de hermano/os _____

II. DATOS APODERADO (A) TITULAR

Nombre: _____ Rut: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____ Estado civil: _____

Lugar de trabajo: _____ Fono Empresa: _____

Cargo que desempeña : _____ Sueldo Imponible: _____

III. DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre: _____ Rut: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____ Estado civil: _____

Lugar de trabajo: _____ Fono Empresa: _____

Cargo que desempeña : _____ Sueldo Imponible: _____

IV. DATOS DEL RESPONSABLE ECONÓMICO

Nombre: _____ Rut: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____ Estado civil: _____

Lugar de trabajo: _____ Fono Empresa: _____

Cargo que desempeña : _____ Sueldo Imponible: _____



V. ANTECEDENTES GRUPO FAMILIAR

Nº	NOMBRE COMPLETO	EDAD	PARENTESCO CON ESTUDIANTE	PROFESIÓN U OFICIO	INGRESO MENSUAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
				Ingreso Total:	

VI. OTROS ANTECEDENTES:

¿POSEE VEHÍCULOS? SI _____ NO _____

AÑO _____ MARCA _____ AVALUO FISCAL _____

POSEE OTRO: SI _____ NO _____

¿POSEE VIVIENDA? Marque las opciones que corresponda.

TENENCIA O MERA TENENCIA VIVIENDA	TIPO	MATERIALIDAD
PROPIETARIO /A	CASA	SÓLIDO
PAGANDO DIVIDENDO	DEPARTAMENTO	LEGERO
ARRENDATARIO /A		MIXTO
ALLEGADO /A		
USUFRUCTO		
ASENTAMIENTO HUMANO PRECARIO (TOMA)		

• ¿Cuenta con registro social de hogares? SI _____ NO _____ % TRAMO _____

• TIPO DE PREVISION: FONASA (letra) _____ ISAPRE (¿Cuál?) _____

• ¿POSEE ALGUN FAMILIAR EN SITUACION DE DISCAPACIDAD (con carnet de discapacidad)

SI _____ NO _____

¿RECIBE ALGUN TIPO DE PENSIÓN? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____

• POSEE ALGUN SUBSIDIO FAMILIAR (SUF, AGUA, ELECTRICIDAD, ARRIENDO U OTRO)? SI _____ NO _____

¿Cuál? _____



• **EGRESOS:**

DEBE PRESENTAR DOCUMENTACIÓN DE LOS GASTOS (ÚLTIMA BOLETA O COMPROBANTE DE PAGO DEL ÚLTIMO MES)

LUZ	\$	LOCOMOCIÓN/ COMBUSTIBLE	\$	CRÉDITOS DE CONSUMO 1	\$
AGUA	\$	ARRIENDO	\$	CRÉDITOS DE CONSUMO 2	\$
GAS	\$	DIVIDENDO (CRED. HIPOTECARIO	\$	OTROS GASTOS (Especifique) _____	
CABLE	\$	ALIMENTACIÓN	\$		
TELEFONO	\$	MEDICAMENTOS	\$		
INTERNET	\$	EDUCACIÓN(GASTOS EN OTROS CENTROS DE ESTUDIOS/ OTROS MIEMBRO FAMILIAR	\$	TOTAL DE GASTOS (SUMA)	

MOTIVO DE LA SOLICITUD A BECA:

Comente la motivación de la solicitud de beca:

Nombre y firma de Apoderado (a)

Fecha de recepción de formulario y documentación: _____