

**FORMULARIO UNICO DE POSTULACION  
BECA FINANCIAMIENTO COMPARTIDO 2024**  
Ley 19.532 – Decreto 196

**USO EXCLUSIVO COLEGIO**

Aceptada  % de beca

Rechazada

Pendiente

Folio N°

SANTIAGO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Instrucciones: Lea cuidadosamente todos los datos que se piden antes de anotarlos, pues toda la información registrada **será comprobada** mediante la documentación de respaldo que debe adjuntar

**I.- ANTECEDENTE DEL APODERADO (A)**

Nombre del Apoderado:		RUT
Domicilio:		Fono:

**II.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO(A) POSTULANTES Y/O ALUMNOS(AS) POSTULANTES**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Curso 2024

**III.- ANTECEDENTE DEL GRUPO FAMILIAR** Nota: Se deben registrar solo las personas que vivan con el o los alumno/os y que compartan el mismo techo

Nombre	Relación Alumno	Estado Civil	Actividad u Ocupación	Previsión	Nivel Educativo

Total Integrantes del Grupo Familiar, incluyendo los postulantes

**IV.- TENENCIA DE VIVIENDA:** (marcar con una X)



alumno/a bajo el mismo techo y a su vez todos los aportes o ingresos adicionales, tales como pensiones alimenticias, pensiones de vejez, aporte de familias, arriendo, etc.

Nombre	Calidad del trabajador, (dependiente independiente, honorario, jubilado o pensionado cesante	sueldo liquido	Pensiones de vejez, viudez, orfandad de alimentos u otra	Bono de cesantía	Otros (aportes de algún familiar, SUF subsidio familiar, trabajos ocasionales, Arriendos etc.)	<b>TOTAL</b>
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
		\$	\$	\$	\$	\$
<b>TOTALES</b>		\$	\$	\$	\$	\$

#### IX.- DETALLE GASTOS MENSUALES DEL HOGAR (promedio)

Tipo de Gasto	Promedio Mensual
Consumo de Gas	\$
Consumo de Luz	\$
Consumo de Agua	\$
Consumo de Teléfono, cable y/o internet	\$
Alimentación	\$
Total mensual de estudios	\$
Valor vivienda (dividendo, arriendos u otro)	\$
Valor cuota mensual banco, financiera y/o casa comercial	\$
Movilización Colectiva y/o Bencina	\$
Furgón Escolar	\$
Gastos Médicos (tratamiento o medicamentos)	\$
Otros	\$
<b>TOTAL GASTO DEL HOGAR</b>	\$

#### X.- PROGRAMA DEL ESTADO

1.- ¿Cuenta con Ficha de Protección Social (FPS) ex Ficha CAS?

\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ SI (¿Qué puntaje tiene? \_\_\_\_\_ )

2.- ¿Su Grupo Familiar pertenece al Programa Chile Solidario, Programa Puente y/o Subsidios Estatales?

\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ SI (Indique Año de ingreso a dicho programa: \_\_\_\_\_ ¿Qué recibe por ello? \_\_\_\_\_)

**XI.- SITUACION ACTUAL**

Explique y señale brevemente porque solicita la beca para el año 2025

---

---

---

**DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS Y CONFIDENCIALES**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE APODERADO(A)**

\_\_\_\_\_  
**C.I**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**Fecha de entrega de Solicitud** \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DEL ESTABLECIMIENTO "COLEGIO CRISTIANO EMMANUEL"**

De acuerdo a lo informado por usted, se resuelve lo siguiente en relación a su solicitud:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma**  
**Representante Comisión de Selección y Becas**

**ANEXO**

**RECEPCION DE DOCUMENTACION**

Con fecha:

Fue recepcionada la documentación del proceso de becas del

Apoderados: \_\_\_\_\_

Alumno (a) y/o Alumnos(as)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Copia Establecimiento

**ANEXO**

**USO EXCLUSIVO DEL ESTABLECIMIENTO**

**“Colegio Cristiano Emmanuel”**

**RECEPCION DE DOCUMENTACION**

**Con fecha:**

**Fue recepcionado la documentación del proceso de becas del**

**Apoderados:** \_\_\_\_\_

**Alumno (a) y/o Alumnos(as)**

---

---

---

---

**Copia Apoderado**