

COLEGIO ADVENTISTA DE LOTA

Carlos Cousiño N° 154 Lota Alto - Lota,
"Más que enseñanza"



FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA SOCIOECONÓMICA

FOLIO _____

1. ANTECEDENTES GENERALES

a. SITUACIÓN DEL ALUMNO QUE POSTULA O RENUEVA

ALUMNO ANTIGUO	POSTULANTE	CURSO AÑO 2022
ALUMNO NUEVO	RENOVANTE	

b. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O RENOVANTE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO			PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
CÉDULA DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		CURSO AL QUE POSTULA (2022)	
		DÍA	MES	AÑO	MASCULINO			
					FEMENINO			
DOMICILIO DEL POSTULANTE O RENOVANTE								
CALLE			N°	DEPTO	POBLACIÓN	COMUNA	REGIÓN	TELÉFONO
COLEGIO DE PROCEDENCIA								
E-MAIL APODERADO								
TELÉFONO PARTICULAR			TELÉFONO CELULAR			TELÉFONO TRABAJO		
PERTENECE AL PROGRAMA DE GOBIERNO "FAMILIAS" O AL SUBSISTEMA SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES			SI (Marque con una x)			NO (Marque con una x)		

c. PORCENTAJE DE BECA

NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE FINANCIERO	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE	
ACTIVIDAD	
RAZÓN SOCIAL EMPRESA	
PROPUESTA DE PORCENTAJE DE BECA DEL APODERADO %	

COLEGIO ADVENTISTA DE LOTA

Carlos Cousiño N° 154 Lota Alto - Lota,
"Más que enseñanza"



2. FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD

--

3. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR Y ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS

a. INTEGRANTES GRUPO FAMILIA E INGRESOS (Inclúyase al alumno)

N°	CÉDULA DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PARENTESCO ALUMNO	INGRESOS (\$)
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
TOTAL INGRESOS								

b. Ocupación del Jefe del Hogar (Marca con un X la opción correspondiente). (Marcar sólo 1 alternativa) Ver Anexo a definiciones ocupación del Jefe del Hogar

CATEGORÍA OCUPACIONAL	OPCIÓN
Pequeño y Mediano Empresario (PYME)	
Trabajador independiente o comerciante	
Profesionales sector público o privado (Contrato indefinido)	
Profesionales sector público o privado (Contrato a plazo fijo)	
Empleados (no profesionales) Públicos o Privado (Contrato indefinido)	
Empleados (no profesionales) Públicos o Privado (Contrato a plazo fijo)	

COLEGIO ADVENTISTA DE LOTA

Carlos Cousiño N° 154 Lota Alto - Lota,
"Más que enseñanza"



Jubilado, Pensionado, Montepiado	
Inactivo o desempleado	

4. EDUCACIÓN (Marcar con una X la opción correspondiente). (Marcar sólo 1 alternativa)

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES	MADRE	PADRE
Superior Completa		
Superior Incompleta		
Media Completa		
Media Incompleta		
Básica Completa		
Básica Incompleta		
Sin Escolaridad		

RESPECTO AL ESTUDIANTE	OPCIÓN
Sólo estudia	
Estudia y Trabaja	
Estudia y es Padre o Madre	
Alumno Jefe de Hogar	

RESPECTO HERMANOS ESTUDIANTES	OPCIÓN (SÍ O NO)	NÚMERO DE HERMANOS
No tiene hermanos estudiando		
En Nivel Parvulario		
En Enseñanza Básica		
En Enseñanza Media		
En Enseñanza Superior en Lugar de Residencia		

5. TRASLADO DEL HOGAR AL ESTABLECIMIENTO

(Marca con una X la opción correspondiente)

EL ESTABLECIMIENTO PARA EL ALUMNO QUEDA	OPCIÓN
En o fuera de la comuna. Sin dificultad de acceso	
En comuna con dificultad de Acceso (más de 1hr. de traslado)	
Fuera de la comuna (más de 1hr. de traslado)	

6. VIVIENDA O EQUIPAMIENTO

(Marca con una X la opción correspondiente)

TENENCIA DE VIVIENDA	OPCIÓN	SANEAMIENTO	OPCIÓN
Propietario sin deuda		Disponibilidad de agua potable, electricidad y sistema de alcantarillado.	
Propietario con deuda		Disponibilidad de agua potable, electricidad y fosa séptica	
Usufructuario (Familias que hacen uso gratuitamente y en forma exclusiva de la vivienda de propiedad de terceros)		Sin alguno o con suministro cortado por más de 3 meses	
Arrendatario		Sin Ningún suministro	
Allegado de hogar (casa)			
Allegado de sitio			

COLEGIO ADVENTISTA DE LOTA

Carlos Cousiño N° 154 Lota Alto - Lota,
"Más que enseñanza"



7. OTROS FACTORES DE RIESGO

(Marca con una X la opción correspondiente)

ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS (Ver anexo)	OPCIÓN	STRESS FAMILIAR	OPCIÓN	RELACIONES DE APOYO	OPCIÓN
Afecta a un adulto integrante del grupo familiar.		En tratamiento de Alcoholismo o drogadicción un adulto integrante del grupo familiar.		Apoyo sólo de la madre o sólo del padre	
Afecta a un menor integrante del grupo familiar.		Existencia de situación, relación o episodio de Violencia Intrafamiliar que afecte a cualquier integrante del grupo familiar.		Sin los padres, a cargo de los abuelos o parientes	
Afecta al postulante o becado.		Enfermedad Crónica severa que afecte a algún integrante del grupo familiar, incluido postulante o becado.		Sin los padres, estudiante sólo, o a cargo de cuidadores, no parientes.	
Afecta al Jefe de Hogar		Trastornos de Salud Mental que afecte a algún integrante del grupo familiar, incluido postulante o becado.			
		Embarazo adolescente del postulante o becado.			
		Persona que presente capacidades distintas en el grupo familiar, incluido el postulante o becado.			

8. DOCUMENTOS QUE PRESENTA CON EL FORMULARIO DE LA POSTULACIÓN A LA BECA DE EXCELENCIA ACADÉMICA

FOLIO _____

(El apoderado debe marcar con una X en la columna "Apoderado" los documentos que presente junto al formulario de postulación)

Nombre estudiante	
Curso	
Fecha	

DOCUMENTOS		APODERADO	SECRETARIA DIRECCIÓN
01	Formulario de postulación a Beca Socioeconómica, completo		
02	Fotocopia de cédula de identidad de Apoderado Financiero (El que paga la colegiatura).		
03	Fotocopia de Cédula de Identidad o certificado de nacimiento del estudiante (beneficiario)		
04	Fotocopia de 3 últimas liquidaciones de remuneraciones de todos los integrantes del grupo familiar, cuando corresponda, y/u otros ingresos o aportes que integren su patrimonio o flujo económico mensual.		
05	Copia Finiquito (si corresponde) legalizado o Anexo de Reducción Laboral o Suspensión Laboral		
06	Si se realiza trabajo independiente, adjuntar carpeta Tributaria Electrónica correspondiente a último periodo Tributario.		
07	Certificado anual de cotizaciones de la AFP de todos los integrantes del grupo familiar que corresponda.		
08	Certificado Registro Social de Hogares		
09	En caso de enfermedad o discapacidad, Certificado Médico y /o Certificado de Medicina Preventiva de Invalidez. Informe médico, si lo amerita, de acuerdo a la información entregada.		
10	Declaración Jurada Simple que los antecedentes entregados son fidedignos (Sugerido Anexo 2).		

COLEGIO ADVENTISTA DE LOTA

Carlos Cousiño N° 154 Lota Alto - Lota,
"Más que enseñanza"



NOTA : LA PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES QUE FALTEN A LA VERDAD O ESTÁN ADULTERADOS ANULARÁN SIN DERECHO A APELACIÓN ESTA SOLICITUD, SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES QUE PUEDA ENTABLAR EL COLEGIO, DE LO CUAL SE HACE EXPRESA RESERVA.

FIRMA APODERADO

FIRMA ALUMNO (Desde 7° Básico)

FIRMA SECRETARIA DE DIRECCIÓN
O TRABAJADORA SOCIAL



ANEXO 1

Definiciones Ocupación del Jefe de Hogar

1.- Micro y mediano empresario: Persona que ejerce una actividad económica de forma regular, ya sea artesanal u otra, a título individual o familiar o como sociedad, registrando pago de impuestos en el Servicio de Impuestos Internos (SII).

2.- Trabajador Independiente o comerciante: Trabajador por cuenta propia, posee negocio informal, no registra pago de impuestos.

3. Profesionales sector público o privado: Persona con título profesional de Universidad o Instituto Profesional reconocido por el Estado, que labora en una institución de carácter pública o privada independiente de su situación contractual.

5.- Empleados Públicos o Privado: Persona con o sin estudios técnicos que labora en una institución de carácter pública o privada. Considerar en esta categoría a administrativos, técnicos profesionales, secretarías, cajeras, etc.

6.- Jubilado, Pensionado, Montepiado: Persona que recibe una suma mensual de dinero de una institución previsional (AFP; INP; etc.) que por razones de edad, antigüedad o incapacidad física deja de prestar servicios laborales.

7.- Inactivo o desempleado: persona que actualmente se encuentra sin realizar trabajo independiente ni posee contrato de manera dependiente (No recibe ingresos)

Enfermedades Catastróficas

Se considerarán catastróficas de acuerdo al DTO. N° 310, de 2002 del Ministerio de Salud, las siguientes enfermedades:

Acidemia metilmalónica, Acidemia propiónica, Aciduria glutárica, Enfermedad de Gaucher Tumor células germinales sistema nervioso central, Distonía muscular: blefaroespasmo, Distonía muscular: calambre del escribiente, Distonía muscular: cervical, Distonía muscular: espasmo facial u orofacial, Distonía muscular: generalizada, Distonía muscular: laríngea, Distonía muscular: oro-mandibular, Enfermedad de la orina con olor a jarabe de arce, Esclerosis múltiple, Tumor de Swing, Fenilquetonuria, Fibrosis quística, Glioma bajo grado, Enfermedad de Guillain-Barré, Hepatoblastoma, Hipopituitarismo, Histiocitosis, Histiocitosis maligna, Leucemia linfoblástica, Leucemia mieloide aguda, Leucemia mieloide crónica, Linfoma de Hodgkin, Linfoma linfoblástico, Linfoma no Hodgkin, Leucemia, Meduloblastoma, Miastenia gravis, Neuroblastoma, Neutropenia, Osteosarcoma, Pubertad precoz, Recaída leucemia linfoblástica, Recaída leucemia mieloide, Recaída tumores sólidos, Retinoblastoma, Sarcoma, Síndrome inmunodeficiencia adquirida, Tirosinemia, Trasplante de corazón, Trasplante de hígado, Trasplante de médula ósea, Trasplante de pulmón, Trasplante de riñón, Tumor de células germinales extra, Sistema nervioso descendido; Tumor central, Tumor de Wilms.

COLEGIO ADVENTISTA DE LOTA

Carlos Cousiño N° 154 Lota Alto - Lota,
"Más que enseñanza"



ANEXO 2

Lota, _____ de _____ de 2021

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

(Sugerido)

Yo, _____, RUN _____, declaro que la información entregada en el Formulario de postulación a Beca Socioeconómica del postulante _____ y la documentación que respalda esta postulación, son fidedignos y se ajustan a mi situación socioeconómica.

De ser necesario, autorizo a los encargados del proceso de becas a verificar la información y realizar visita domiciliaria si procede.

Firma del apoderado