



FORMULARIO ÚNICO DE BECAS

Estimado padre o apoderado, para postular debe completar el FORMULARIO ÚNICO DE BECAS en su totalidad. En caso de dudas, favor revisar el instructivo de llenado, o los comentarios dispuestos en el documento.

DATOS DEL O LA POSTULANTE

Nombre del o la Postulante	
Curso año 2022	
Dirección residencia	

DATOS DEL APODRADO(A)

Nombre del apoderado(a)	
Teléfono Contacto	
Correo Electrónico del apoderado(a)	
Dirección del apoderado	

PERSONAS QUE INTEGRAN EL GRUPO FAMILIAR

Nombres	Edad	Parentesco con el estudiante	Ocupación	Escolaridad	Ingreso promedio de últimos tres meses (valor bruto)
1.					\$
2.					\$
3.					\$
4.					\$
5.					\$
6.					\$
7.					\$
8.					\$
9.					\$
TOTAL					\$

ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS

Registro Social de Hogares(%)	\$
Gastos mensuales e salud (documentar)	\$
Persona con discapacidad en el grupo familiar	
Tipo de vivienda (ver recuadro)	
Tipo de familia	
Hermanos estudiando en el colegio	

Tipo de vivienda

- Arriendo
- Allegado
- Usufructo
- Propia pagada
- Adquiriente

GASTOS BÁSICOS MENSUALES

Agua	\$
Electricidad	\$
Internet	\$
Transporte	\$
Telefonía (móvil y fija)	\$
Gas	\$
Alimentación	\$
Calefacción	\$
Educación	\$
Vestimenta	\$
Solo en caso que corresponda	
Arriendo	\$
Dividendo	\$
Gastos comunes	\$
Total	\$

RESUMEN DE INGRESOS Y EGRESOS

TOTAL INGRESOS	\$
TOTAL EGRESOS	\$
DIFERENCIA	\$

Firma del Apoderado

¿Desea describir alguna situación no contemplada en esta evaluación?

Observación profesional (uso exclusivo de la Asistente Social del Establecimiento)