



FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECAS 2024

El Centro Educativo Salesianos Alameda, solicita a usted dar a conocer su realidad socioeconómica a través de la postulación del programa de becas. El objetivo de este proceso es poder entregar una asignación de beneficios equitativa y objetiva, la cual responda a la realidad socioeconómica actual de nuestros alumnos y su grupo familiar.

REQUISITOS DE POSTULACIÓN

- Contar con registro Social de Hogares vigente y actualizado.
- Carta solicitud Beca (detallando en relato su situación familiar y razones de la solicitud de este beneficio).
- En los casos que ya se cuente con beneficio de BECA para el año escolar 2023 por un alumno matriculado en el colegio, completar en ITEM IX del presente formulario nombre y curso de este, y se complementará la exención entre ambos hermanos, hasta alcanzar un porcentaje de beca del 100% entre los dos alumnos
- Para postular a estos beneficios el apoderado del alumno no podrá presentar deuda en el colegio (sea esta por mensualidad o reposición por daño al mobiliario), de igual forma, es requisito de postulación la adhesión del alumno a las normas de convivencia del Colegio, expresado en que el estudiante no debe estar sancionado por conducta y/o atraso

I. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

Nombre Completo del postulante		
RUN	Fecha de nacimiento	
Domicilio y Comuna		

Curso 2023: _____

Curso2024: _____

Hermano (s) en C.E.S.A.

Nombre del hermano	Curso año 2023

II. ANTECEDENTES DEL APODERADO

Nombre del apoderado	
----------------------	--

Parentesco con el postulante		Teléfono de contacto	
Nivel educacional		Actividad/ ocupación	

Correo electrónico: _____



III. IDENTIFICACIÓN Y COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre y Apellidos	Parentesco con el postulante	Edad	RUT	Ocupación o actividad	Nivel educacional	Ingreso promedio mensual

IV. DATOS DEL TUTOR ECONÓMICO (solo indicar cuando no se encuentre dentro del grupo familiar indicado)

Nombre

Parentesco con el postulante	<input type="text"/>	Teléfono de contacto	<input type="text"/>
Nivel educacional	<input type="text"/>	Actividad/ ocupación	<input type="text"/>

V. ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA

Señale el tipo de vivienda que habita el grupo familiar

casa Departamento Pieza interior Mediagua cité

Indique la tenencia de la vivienda (marque con una x donde corresponda su situación):

- Propietario: _____
- Arrendatario: _____
- Allegado con familiares: _____
- Allegado con no familiares: _____
- Casa fiscal: _____
- Herencia o usufructo: _____

Señale (en números) cuantas habitaciones hay en la vivienda: _____

Señale (en números) cuantas habitaciones se usan como dormitorio: _____

Comparte su vivienda con otra familia	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Hay otras familias en el sitio que usted ocupa	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Posee usted otra vivienda	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>



VI. ANTECEDENTES DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR (Marcar con una X)

Fonasa		Isapre		Dipreca		CAPREDENA		Otro	
--------	--	--------	--	---------	--	-----------	--	------	--

Si grupo familiar pertenece a FONASA debe indicar el tramo: _____

Algún miembro del grupo familiar presentan alguna enfermedad crónica o catastrófica	Si		No		Gastos asociados	
Algún miembro del grupo familiar presenta capacidades diferentes	si		no		Gastos asociados	

Si su respuesta es SI, Indique a continuación los datos de las personas y la enfermedad y/o condición presente

NOMBRE	PARENTESCO	ENFERMEDAD

VII. DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

DETALLE	MONTO MENSUAL
Alimentación	
Vivienda (Arriendo/ Dividendo)	
Servicios Básicos (Luz, Agua, Gas, teléfono, etc.)	
Educación (Colegios e instituciones ed. Superior)	
Salud (Gastos relacionados con enfermedad)	
Locomoción	
Otros (deudas comerciales, recreación, etc.)	
TOTAL \$	

VIII. Estudiante o hermano han recibido beneficio de beca de financiamiento otorgada por el C.E.S.A. años anteriores:

SÍ	
NO	

Si su respuesta fue afirmativa indicar el año en que recibió dicho beneficio: _____

*No se debe confundir beca interna del C.E.S.A con haber obtenido la calidad de alumno prioritario años anteriores.



IX. DOCUMENTACIÓN SOLICITADA.

Al formulario de postulación se deberá adjuntar la siguiente documentación según corresponda:

- Liquidación de sueldo del jefe de hogar y todos los integrantes del grupo familiar que se encuentren trabajando y cotizando (3 últimas liquidaciones de remuneraciones).
- Certificado de Cotizaciones de AFP, correspondiente a los últimos 6 meses del presente año (de todas las personas que se encuentren trabajando o hayan cotizado alguna vez. (Esta información se obtiene personalmente y en forma gratuita en la AFP que corresponda o a través de Internet si se posee clave)
- En caso de ser trabajador independiente. (Según el caso) se solicita la declaración y certificado de renta año tributario 2022 o Formulario 29 (IVA Mensual) o Declaración Jurada ante notario de ingresos promedio de los últimos 6 meses
- Quienes trabajen a Honorarios, presentar boletas o facturas emitidas los últimos 6 meses.
- Quienes son comerciantes, deben presentar certificado de retiros, extendido por el contador.
- Certificado de cesantía o finiquito en caso de no tener fuente laboral.
- Certificado de alumno regular de sus hijos que estudien en otros establecimientos, universidades y/o casas de estudio
- Certificado de salud o evaluación de discapacidad, según sea el caso y documentos de pensión recibida
- Comprobante médico de enfermedad catastrófica, si fuese el caso
- Certificado Registro social de hogares actualizada al mes de postulación.
- En el caso de Pensionados dentro del grupo familiar, adjuntar fotocopia de las 3 últimas liquidaciones de pago de pensión de:
 - ✓ Pensión de vejez
 - ✓ Pensión asistencial
 - ✓ Pensión de invalidez
 - ✓ Montepío u orfandad
- Fotocopia de los 3 últimos subsidios percibidos por: salud, cesantía y/o asignación familiar.
- Fotocopia de libreta de ahorro por Pensión de Alimentos Judicial; si la pensión es de común acuerdo, Declaración Jurada ante notario por el monto percibido.
- Certificado de Avalúo Fiscal Vigente, (del presente año), emitido por el Servicio de Impuestos Internos, ya sea usted, propietario, adquirente o usufructuarios. (Puede ser solicitado personalmente o a través de Internet www.sii.cl)
- Fotocopia del último pago de dividendo en el caso de ser adquirentes.
- Fotocopia contrato y último recibo de arriendo, cuando corresponda.
- Declaración Jurada ante notario del propietario de la vivienda que habita la familia en calidad de usufructuario.
- Carta de solicitud de Beca, en la cual debe explicar las razones y o motivos de solicitud del beneficio.
- Fotocopias de comprobantes de pago que acrediten gastos familiares (servicios básicos como son gas, luz, agua, conectividad, además gastos médicos entre otros).
- De los padres separados o divorciados deberán presentar documentación que acredite dicha situación (separación de hecho, divorcio, certificado de abandono de hogar entre otras).



X. DEL PROCESO DE POSTULACIÓN.

Los documentos no serán devueltos y deben presentarse originales, las postulaciones en línea deben acompañar escaneado dichos documentos.

La postulación, consultas y dudas del proceso de becas 2023 dirigirlas a becas2024@salesianosalameda.cl

La documentación se recibirá en el correo electrónico ya antes indicado, debiendo ser cargada en un solo archivo continuo PDF.

En el correo electrónico, donde envía la postulación y adjunta la documentación, debe señalar en “asunto” Postulación Beca 2024, nombre del alumno y curso 2024. (Ej.: Postulación Beca 2024, Juan Melchor Bosco Occhienna – 1Medio B T/P).

Debe Asegurarse de enviar y revisar toda la documentación solicitada.

No se aceptarán formularios fuera de plazo.

FECHAS DE POSTULACIÓN

Inicio proceso 2024	Fecha:
Postulación	28 de septiembre al 13 de octubre 2024
Evaluación	16 de octubre al 27 de octubre 2024
Resultado	31 de octubre
Apelaciones	02 de noviembre al 8 noviembre
Resultado apelación y cierre del proceso	17 de noviembre

DECLARACIÓN JURADA

Declaro que los datos e información entregados son fidedignos y completos, entendiendo que cualquier imprecisión, falta u omisión en la información proporcionada dará lugar a dejar sin efecto la postulación.

Igualmente tomo conocimiento que la evaluación correspondiente se basará estrictamente en la información inscrita en el presente formulario y la documentación de respaldo requerida.

Nombre Apoderado: _____ RUT: _____

FIRMA

Santiago, _____ de _____ del 2023.