



## 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.)	
<b>TOTAL \$</b>	

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

<b>SÍ</b>	
<b>NO</b>	

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](http://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](mailto: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, entendiéndose 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.