CORPORACION EDUCACIONAL TRABUNCO DE PEÑAFLOR
RECONOCIDO OFICIALMENTE POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA REPÚBLICA DE CHILE

FORMULARIO BECAS

En conformidad con lo establecido en los artículos 21, 22, 23 y 25 transitorios de la Ley N° 20.845, en concordancia con la Ley N° 19.532 y demás cuerpos legales vigentes, se establece el presente Reglamento y Formulario de Becas que regirá el proceso para los estudiantes del establecimiento educacional Trabunco. El propósito de este beneficio es apoyar a aquellas familias que, por razones socioeconómicas o familiares, no puedan solventar los valores de la escolaridad mensual, asegurando así la continuidad de los estudios de sus hijos o pupilos en la institución.

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo: _____**R.U.T.:** _____ apoderado(a)

de: _____**doy fe** de que la información entregada en este documento es fidedigna. En caso de comprobarse lo contrario, declaro estar informado(a) sobre la exclusión del proceso y/o la pérdida definitiva de este beneficio. Asimismo, tomo conocimiento de la normativa vigente para la postulación y adjudicación de las becas que otorga el establecimiento, aceptando que la institución se reserva el derecho de evaluar y ponderar las solicitudes de acuerdo con las vacantes y fondos disponibles. El resultado será informado vía correo electrónico y/o vía telefónica al apoderado del o los estudiantes beneficiados.

Firma del Apoderado: _____

ANTECEDENTES DE LOS ALUMNOS
INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR ALUMNOS(AS) (entregar datos de hijos(as), que sean alumnos regulares del establecimiento)

	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	CURSO 2027

ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR
IDENTIFICAR A LAS PERSONAS QUE VIVEN BAJO EL MISMO TECHO (A EXCEPCIÓN DE LAS Y LOS ESTDIANTES INDIVIDUALIZADOS ANTERIORMENTE)

NOMBRE Y APELLIDOS	RELACIÓN PARENTESCO	R.U. N	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/OFICIO LABORAL

Nº DE HIJOS ESTUDIANDO EN COLEGIO EL TRABUNCO	DIRECCION FAMILIAR	Nº total de personas que viven en el hogar:
BASICA: MEDIA:		

ANTECEDENTES ECONOMICOS
PERSONAS QUE TRABAJAN O RECIBEN INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

NOMBRE	R.U. N	INGRESO LIQUIDO	SISTEMA PREVISIONAL

ANTECEDENTES LABORALES DEL JEFE DE HOGAR

Alternativa	**Marcar X**
Empresario	
Microempresario	
Profesional sector Público o Privado	
Empleado Público o Privado	
Trabajador Dependiente	
Trabajador Independiente	
Pensionado/ jubilado	

ACTUAL (marcar una alternativa)	**Marcar X**
Activo Permanente	
Activo Ocasional O Temporal	
Inactivo o desempleado	

ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS DEL ESTADO: QUE RECIBA ALGUN INTEGRANTE DEL NUCLEO FAMILIAR: MARCAR CON UNA CRUZ SEGÚN CORRESPONDA

NOMBRE	RUN	APORTE FAMILIAR PERMANENTE	SUBSIDIO FAMILIAR	BONO TRABAJO DE LA MUJER	OTROS

PENSIONADOS (JUBILADOS) MONTO BRUTO. $	
PENSIÓN ALIMENTICIA: $	
PENSIÓN INVALIDEZ: $	
TOTAL DE INGRESOS: $	INGRESO PERCAPITA FAMILIAR: $

OBSERVACIONES RELEVANTES SOCIOECONÓMICAS ANEXAS QUE REQUIERA INFORMAR:

ANTECEDENTESDE LA VIVIENDA: MARCAR CON UNA CRUZ Y AGREGAR NÚMERO SEGÚN CORRESPONDA

TENENCIA		**TIPO**		**SERVICIOS BÁSICOS**		**DISTRIBUCIÓN**	
Propietarios		**Casa**		**Luz Eléctrica**		**N° de dormitorios**	
Asignatarios		**Departamento**		**Agua Potable**		**N° de baños**	
Arrendatarios		**Piezas**		**Alcantarillado**		**Total Habitaciones en general**	
Usufructuario							
Allegado		**OTRO**		**SERVICIOS**		**MATERIAL CONSTRUCCIÓN**	
otro		**Mobiliar**		**Cable**		**Material Sólido**	
		Completo		**Internet**		**Material Ligero**	
		Incompleto		**Telefonía**		**Mixto**	

ANTECEDENTES DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR

NOMBRE	**R.U. N**	**TIPO DE ENFERMEDAD**	**TRATAMIENTO**	**COSTO DEL TRATAMIENTO**

PREVISIÓN DE SALUD FAMILIAR: MARCAR CON UNA CRUZ SEGÚN CORRESPONDA

Isapre	Consalud	Colmena	Cruz Blanca	Otro / indicar nombre:	
Fonasa	**Tramo**	B	C	D	

Observaciones: (Antecedentes relevantes en relación a Salud familiar del o los estudiantes postulantes que necesite informar)

De Los Egresos (Complete la siguiente tabla, con datos del último mes)

IMPORTANTE: Se deben adjuntar la información con respaldo mediante boletas o documentos en casos de vivienda, educación, salud y otros, q u e no excedan de 3 meses)		MONTOS
ALIMENTACIÓN	Pan + Feria + Supermercado +Útiles De Aseo Personal +Colaciones $	$
VIVIENDA	Arriendo /Dividendo	$
	Luz + Agua + Gas	$
	Teléfono fijo + celular	$
	Internet	$
	Cable	$
EDUCACIÓN	Colegiaturas (Colegios)	$
	Universidad/Instituto Profesional	$
	Materiales Estudio	$
	Locomoción Estudiantes	$

SALUD	Consultas Médicas $	$
	Medicamentos/Tratamiento $	$
OTROS	Vestuario	$
	Locomoción Adultos	$
	Préstamos (Bancos o Financieras)	$
	Servicio Doméstico	$
	Bencina	$
	TOTAL, EGRESOS	$

Antecedentes de egresos: (en el caso que sea necesario explicar otro):	**Seguro de Cesantía:** Monto a percibir $ **En el cado de cesantía recuerde adjuntar fotocopia de finiquito del trabajador**
Nombre del apoderado(a) que entrega la documentación: **Rut:** **Email:**	**Firma apoderado**

IMPORTANTE
De acuerdo a la normativa legal vigente se informa a las familias que postulen al proceso de Becas, deben obligatoriamente revisar y completar todo el formulario con la información solicitada.

ANEXO N°1 INSTRUCTIVO DE ANTECEDENTES.

De acuerdo a reglamento de becas deberán anexarse al formulario de postulación toda la documentación que acredite situación socioeconómica de la familia del o los alumnos (s) que postulan al proceso de becas.

a.- **Ficha de postulación** que deberá ser suscrita por la familia del postulante. Ésta debe ser completada
íntegramente con toda la información allí solicitada, con letra clara.

b.- **Registro social de hogares actualizado (conforme a ficha de matrícula del alumno).**

c.- Comprobante de Pago Arancel año anterior de la matricula, correspondiente al último mes cancelado.

d.- **Informe socioeconómico** solicitado en Municipalidad de la comuna de residencia. **(optativo)**

e.- **Comprobante de pagos** que acredite pago de estudios de su **grupo familiar**, que cursen estudios de Enseñanza **media, Universitaria, Institutos y otros**. (Exceptuando los alumnos(as) que postulan a beca).

f**.- Documento que certifique situación de Vivienda en el caso de:**

- ✓ **Propietarios**: certificado de avalúo de vivienda.(www.sii.cl)
- ✓ **Adquirientes**: Comprobante de dividendo. (último mes septiembre)
- ✓ **Arrendatarios:** Contrato de arriendo vigente (fotocopia) y recibo de arriendo. (septiembre)
- ✓ **Usufructuarios**: Declaración simple del dueño de casa que indique que cede vivienda con o sin costo.

g.- Documentos que certifiquen situación laboral en el caso de:

- **Trabajadores Dependientes**:
  - ✓ Tres últimas liquidaciones de sueldo (ambos padres y/o Apoderados) Timbradas y firmadas por su empleador.
  - ✓ Certificado de AFP o Caja Previsional de las 12 últimas cotizaciones.
  - ✓ Certificado de carga familiar en el caso que la madre sea carga del marido. (solicitar en institución acreditada caja compensación o Institución e salud en donde cotiza el afiliado).

- **Trabajadores Independientes**:

✓ Declaración de IVA de los 6 últimos meses. (formulario 29)
✓ Declaración Anual a la Renta (Formulario 22)
✓ Certificado previsional en el caso que realice cotizaciones (12 últimas).
✓ En el caso que proceda, fotocopia de Boletas de Honorarios emitida durante los 12 últimos meses.
✓ Certificado de carga familiar en el caso que la madre sea carga del marido. (solicitar en institución acreditada caja compensación o Institución e salud en donde cotiza el afiliado).

- **Pensionados:**

✓ **C**omprobante de pago de pensión 3 últimos meses.
✓ En el caso que los padres del alumno no contribuyan al sustento del alumno, presentar resolución de tribunales de familia o declaración jurada ante notario.
✓ Si realiza trabajos de forma independiente, las declaraciones de IVA de los últimos 6 meses. (formulario 29).

- **Cesantes:**

✓ Fotocopia último finiquito.
✓ Certificado de las 12 últimas cotizaciones actualizado a la fecha de postulación.
✓ Certificado de cesantía emitido por organismo oficial correspondiente (caja de compensación, municipalidad, etc.).
✓ Certificado que acredite que la esposa es carga del marido, en caso que ella no trabaje. Otorgado por Institución de salud donde cotiza el afiliado).
✓ Certificado de impuestos internos o cartola tributaria que acredite si es o no contribuyente

- **Pensiones alimenticias:**

✓ Presentar resolución Judicial con el monto de pensión establecida.
✓ Si el padre o madre no contribuye al sustento del alumno, presentar declaración jurada ante notario que lo establezca.
✓ De no existir resolución judicial presentar acuerdo y /o avenimiento con el monto establecido entre las partes firmado ante notario

- **Personas independientes que no pueden acreditar ingresos**

✓ Declaración jurada ante notario del ingreso mensual que recibe estableciendo la actividad que realiza**.**
✓ En caso de recibir Beneficio social mediante programas sociales adjuntar documentación actualizada que respalden situación.

✓ Certificado de carga familiar en el caso que la madre sea carga del marido. (solicitar en institución acreditada caja compensación o Institución e salud en donde cotiza el afiliado).

I.-**Situación de salud familiar**

- ✓ Certificados médicos del especialista que indique diagnóstico en caso de situación de salud del alumno, familiar directo de éste que presenten situación de enfermedad permanente física, psicológica, discapacidad u otra considerada crónica, grave o terminal.
- ✓ Certificado de defunción en caso de fallecimiento de alguno de los padres del alumno(a).

J.- **Beneficios socioeconómicos el estado del grupo familiar**

- ✓ En caso de recibir beneficio social deberá adjuntar documentos actualizados que respalden dicha situación Ya sea de Ingreso ético familiar, Canasta básica, Aporte familiar permanente, SUF, Subsidio habitacional, beneficio social de salud, de agua, etc.
- ✓ Certificado de nacimiento exclusivo para asignación familiar de (los)(Alumno(os) postulantes.
- ✓ Fotocopia carnet de identidad del padre, madre y /o tutor del o los postulantes.

- ❖ Todos los documentos deben ser copias de los originales, con fecha actual.
- ❖ Si la documentación se encontrase incompleta, provocará el rechazo de la solicitud.
- ❖ Si la documentación se presenta fuera de la fecha establecida, se rechazará la solicitud.

COMISIÓN DE
BECAS
DIRECCIÓN

2026