



FORMULARIO BECAS AÑO ESCOLAR 2025

Las disposiciones de la Ley 19.532 del 13/11/97 en su artículo nº2, puntos 5, 6, 9, que modifican al decreto nº2 del 96, artículo 24 del Ministerio de Educación, establece que este Establecimiento Educacional dispone de reglamento que regula el procedimiento para asignar Becas escolares. Colegio Trabunco mediante el sistema de becas busca proporcionar exenciones parciales o totales por concepto de financiamiento compartido, con la finalidad de apoyar a las familias con dificultades socioeconómicas demostrables, éste beneficio insta a promover equidad en nuestra comunidad escolar, Por lo tanto:

Yo ApoderadoRut..... doy fé de que la información entregada es fidedigna y en caso de que se compruebe lo contrario, estoy informado de las exclusiones y/o pérdida de este beneficio , tomando conocimiento de la normativa para la postulación y adjudicación de las becas que otorga el establecimiento, teniendo presente que éste se reserva el derecho de aprobar o rechazar las propuestas, informando vía correo y/o vía telefónica al apoderado del o (los) alumno (s) por familia que haya(n) salido beneficiado(os), sin estar obligada a dar razones de su resolución.

Firma del Apoderado _____.

ANTECEDENTES DE LOS ALUMNOS

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

AP.PATERNO	AP.MATERNO	NOMBRES	CURSO 2025

ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR

IDENTIFICAR A LAS PERSONAS QUE VIVEN BAJO EL MISMO TECHO (A EXCEPCIÓN DEL O LOS ALUMNOS INDIVIDUALIZADOS ANTERIORMENTE)

NOMBRE Y APELLIDOS	RELACIÓN PARENTEZCO	R.U.N	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD/OFICIO LABORAL
Nº DE HIJOS ESTUDIANDO EN COLEGIO EL TRABUNCO BASICA: MEDIA:			DIRECCION FAMILIAR			Nº total de personas que viven en el hogar:



ANTECEDENTES ECONOMICOS
PERSONAS QUE TRABAJAN O RECIBEN INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

NOMBRE	R.U.N	INGRESO LIQUIDO	SISTEMA PREVISIONAL	SISTEMA SALUD

ANTECEDENTES DEL JEFE DE HOGAR : Nombre:

alternativa	
Empresario	
Microempresario	
Profesional sector Público o Privado	
Empleado Público o Privado	
Trabajador Dependiente	
Trabajador Independiente	
Pensionado/ jubilado	

ACTUAL(marcar una alternativa)	
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	BOLSILLO FAMILIAR ELECTRONIC	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:



ANTECEDENTES DE 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		Mobiliario		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	Masvida	Colmena	Cruz Blanca	Otro /indicar nombre:
Fonasa	Tramo	A	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 ,que 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 \$	\$
	Bencina mensual	\$
	Préstamos (Bancos o Financieras) \$	\$
	Servicio Doméstico \$	\$
	TOTAL EGRESOS	

Antecedentes de egreso (en el caso que sea necesario explicar otro):	Seguro de cesantía : monto a percibir \$ En el caso de Cesantía recuerde adjuntar finiquito del trabajador.(fotocopia)
------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nombre del Apoderado/a que entrega la información :
Rut:

Correo Electrónico :
Firma:

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

- ✓ Fecha de entrega de documentación y formulario de becas desde el 27 de Septiembre al 4 de Octubre de 8:30 a 14:00 Hrs, Enseñanza media a partir de 07 de Octubre en los mismos horarios.
- ✓ Entrega de documentación al colegio debe ser realizado personalmente por apoderados (Pedagógico, económico o suplente, para firmar acta del proceso oficial de becas 2025).
- ✓ Respetar días asignados por curso para evitar aglomeraciones.

CURSOS 2025	FECHA
PRIMERO BASICO	27 DE SEPTIEMBRE
SEGUNDO BASICO	27 DE SEPTIEMBRE
TERCERO BASICO	30 DE SEPTIEMBRE
CUARTO BASICO	01 DE OCTUBRE
QUINTO BASICO	02 DE OCTUBRE
SEXTOS BASICO	03 DE OCTUBRE
SEPTIMO BASICO	04 DE OCTUBRE
OCTAVO BASICO	04 DE OCTUBRE

CURSOS 2025	FECHAS
1° MEDIOS A	07 DE OCTUBRE
2° MEDIOS A	08 DE OCTUBRE
3° MEDIOS A	09 DE OCTUBRE
4° MEDIOS A	10 DE OCTUBRE



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 alumno (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.**

c.- **Comprobante de Pago Arancel 2024** correspondiente al último mes cancelado.

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

e.- **Certificado de alumno regular y 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.- **Certificado de alumno prioritario año 2025** en caso que corresponda.

g.- **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.

h.- **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:**

- ✓ Comprobante 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 (Septiembre 2023).
- ✓ 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

2024