

**FORMULARIO DE ACREDITACIÓN DE CAMBIO EN LA CONDICIÓN
SOCIOECONÓMICA**

(Circular Exenta N°580 – Superintendencia de Educación)

Fecha de recepción :

Trabajador receptor :

I. IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO Y ESTUDIANTE

Dato	Información
Nombre del apoderado financiero	
RUN	
Telefono	
Correo electrónico	
Nombre del estudiante	
Curso Actual	
Relacion con el estudiante	

II. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Indique la circunstancia **sobreviniente** que ha generado el incumplimiento del pago de las obligaciones económicas:

- ☐ Pérdida de empleo
- ☐ Disminución de ingresos
- ☐ Enfermedad grave o incapacidad laboral
- ☐ Fallecimiento del sostenedor principal
- ☐ Aumento de carga familiar o dependencia
- ☐ Siniestro o emergencia familiar
- ☐ Otra (especifique): _____

III. ANTECEDENTES QUE SE ACOMPAÑAN

Por favor marque los documentos que entrega para respaldar su solicitud:

Documento	Adjunta (✓)	Observaciones
Finiquito laboral / carta de despido	☐	
Cartola AFC o certificado de cesantía	☐	
Últimas liquidaciones o boletas de honorarios	☐	
Certificados médicos / licencias prolongadas	☐	
Certificado de defunción / divorcio / separación	☐	
Informe social / registro social de hogares	☐	
Declaración jurada de ingresos o gastos	☐	
Otros documentos (especifique)	☐	

IV. DECLARACIÓN Y FIRMA DEL APODERADO

Declaro bajo mi responsabilidad que la información y los documentos presentados son verídicos, y autorizo al establecimiento educacional a utilizarlos exclusivamente para la evaluación de mi situación socioeconómica, conforme al principio de confidencialidad y finalidad exclusiva dispuesto en la Circular Exenta N°580.

Asimismo, declaro haber sido informado/a de mi derecho a la reconsideración en caso de una resolución desfavorable.

Firma del apoderado : _____

Fecha : _____