

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A HIJO DE FUNCIONARIO

FOLIO _____

1. ANTECEDENTES GENERALES

ALUMNO ANTIGUO		POSTULANTE
		RENOVANTE

b. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O RENOVANTE				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES		
RUT	FECHA NACIMIENTO	SEXO	MASCULINO	
			FEMENINO	
CURSO AL QUE POSTULA	COLEGIO DE PROCEDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	
DOMICILIO				
	CALLE Y N°	POBLACION O SECTOR	CIUDAD	REGION

c. PORCENTAJE DE BECA	
Nombre Completo responsable Financiero	
Cédula de Identidad	
Relación con el alumno	
Actividad	
Razón Social Empresa	
Dirección Comercial	
Teléfono Comercial	
EL APODERADO VIENE A SOLICITAR REBAJA DE ARANCEL Y PROPONE PORCENTAJE DE BECA %: _____.	

2. FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD

--

3. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

a. Promedio General de Notas de los dos últimos semestres cursados	
Promedio General de Notas	

USO EXCLUSIVO COLEGIO	
PUNTAJE ASIGNADO	

4. ASISTENCIA DE LOS DOS ÚLTIMOS SEMESTRES CURSADOS

a. Asistencia promedio a clases	
--	--

USO EXCLUSIVO COLEGIO	
PUNTAJE ASIGNADO	

5. DOCUMENTOS QUE PRESENTA CON FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA HIJO DE FUNCIONARIO (Check-list)

FOLIO _____

El funcionario debe marcar con una cruz (X) en la columna "FUNCIONARIO" los documentos que presenta junto al formulario de postulación.

Nombre alumno: _____

Curso: _____

Fecha: _____

		FUNCIONARIO	ENCARGADO DE ADMISIÓN
1	Formulario de Postulación a Beca Completo		
2	Informe de Notas del último año cursado y del primer semestre del año en curso.		
3	Informe de Personalidad del año en curso del Colegio de procedencia.		
4	Certificado que indique el porcentaje de asistencia correspondiente al último año cursado y del primer semestre del año en curso.		
5	Fotocopia de Cédula de Identidad de Alumno (Beneficiario) o Certificado de Nacimiento del Alumno.		

NOTA: LA PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES QUE FALTEN A LA VERDAD O ESTÉN ADULTERADOS ANULARÁN SIN DERECHO A APELACIÓN ESTA SOLICITUD, SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES QUE PUEDA ENTABLAR EL COLEGIO, DE LO CUAL SE HACE EXPRESA RESERVA.

DECLARACION: Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es verídica.

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FIRMA ENCARGADO DE ADMISIÓN