

MANUAL DE PRODECIMIENTOS PROCESO DE POSTULACIÓN BECA FC

“A mayor puntaje y mayor posibilidades de obtención beca”

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA SOCIECONÓMICA

FOLIO _____

1. ANTECEDENTES GENERALES

ALUMNO NUEVO	POSTULANTE	
--------------	------------	--

a. SITUACIÓN DEL ALUMNO QUE POSTULA O RENUEVA

ALUMNO ANTIGUO	POSTULANTE	
	RENOVANTE	

b. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O RENOVANTE

--	--	--	--

APELLIDO PATERNO
SEGUNDO NOMBRE

APELLIDO MATERNO

PRIMER NOMBRE

PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		RUT:		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		MASCULINO FEMENINO	
Curso al que postula											
Colegio de Procedencia											
e-mail apoderado											
Teléfono Particular		Teléfono Celular				Teléfono Trabajo					

DOMICILIO ALUMNO

--	--	--	--	--	--	--

CALLE

N^o

DPTO.

POBLACION

COMUNA

REGION

FONO

c. DETALLE DE LA SOLICITUD

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 DEL GRUPOS FAMILIAR Y ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS.

a. INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR E INGRESOS (Inclúyase al alumno)

N°	R.U.T	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO			ESTADO CIVIL	PARENTESCO ALUMNO	INGRESOS \$
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
TOTAL, DE INGRESOS										

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

INGRESO PER CÁBITA	
--------------------	--

PUNTAJE ASIGNADO

- b. OCUPACIÓN DEL JEFE DE HOGAR. (Marcar con una X la opción correspondiente). (Marcar sólo 1 alternativa)**
(Ver apéndice A Definiciones Ocupación del Jefe de Hogar)

CATEGORIA OCUPACIONAL	OPCIÓN
Pequeño o Mediano Empresario	
Pequeño Productor Agrícola o Microempresario	
Profesionales sector público o privado	
Empleados (no profesionales) Públicos o Privado	
Jubilado, Pensionado, Montepiado	
Trabajador Dependiente	
Trabajador Por Cuenta Propia	
Pensionado Mínimo INP/AFP o PASIS.	

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	----------------------

- c. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL DEL JEFE DE HOGAR (Marcar con una X la opción correspondiente). (Marcar sólo 1 alternativa)**
(Ver apéndice B Definiciones Situación Laboral)

SITUACION LABORAL	OPCIÓN
Activo Permanente	
Pasivo o Pensionado	
Activo Ocasional o Temporal	
Inactivo o Desempleado	

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	----------------------

- d. PATRIMONIO DEL JEFE DE HOGAR. (Marcar con una X la opción correspondiente). (Marcar sólo 1 alternativa)**
(Ver apéndice C Definiciones Patrimonio)

CATEGORIA OCUPACIONAL	OPCIÓN
Tiene Bien Raíz , Vehículo Particular, Capital de Trabajo	
Tiene Bien Raíz , y Vehículo Particular	
Tiene Bien Raíz y Capital de Trabajo	
Tiene Vehículo Particular y Capital de Trabajo	
Tiene Bien Raíz	
Tiene Vehículo Particular	
Tiene Capital de Trabajo	
No Tiene Ningún Patrimonio.	

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	----------------------

4. EDUCACIÓN. (Marcar con una X la opción correspondiente). (Marcar sólo 1 alternativa)

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES	MADRE	PADRE	EL COLEGIO PARA EL ALUMNO, QUEDA:	OPCIÓN
Superior Completa			En o Fuera de Comuna Sin dificultad de acceso	
Superior Incompleta			En Comuna con dificultad de Acceso (más de 1hr. de traslado)	
Media Completa			Fuera de la Comuna (más de 1hr. de traslado)	
Media Incompleta				
Básica Completa				
Básica Incompleta				
Sin Escolaridad				

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	----------------------	------------------	----------------------	------------------	----------------------

CON RESPECTO AL ALUMNO	OPCIÓN	HERMANOS ESTUDIANTES	OPCIÓN (SI O NO)	N ° DE HERMANOS
Sólo estudia		No tiene hermanos Estudiando		
Estudia y Trabaja		En E. Prebásica		
Estudia y es Padre o Madre		En E. Básica		
Alumno Jefe de Hogar		En E. Media		
		En E. Superior en Lugar de Residencia		
		En E. Superior Fuera del Lugar de Residencia		

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	----------------------	------------------	----------------------

5. VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO.

TENENCIA DE LA VIVIENDA	OPCIÓN	SANEAMIENTOS	OPCIÓN
Propietario sin deuda		Disponibilidad de agua potable, electricidad y sistema de alcantarillado.	
Propietario con deuda		Disponibilidad de agua potable, electricidad y fosa séptica	
Usufructuario (familias que hacen uso gratuitamente y en forma exclusiva de la vivienda de propiedad de terceros).		Sin alguno o con suministro cortado por más de 3 meses	
Arrendatario		Sin ningún suministro	
Allegado			

USO EXCLUSIVO DE LA SOCIEDAD

PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	----------------------	------------------	----------------------

6. OTROS FACTORES DE RIESGO

ENFERMEDADES CATASTROFICAS (Ver Anexo 4)	OPCIÓN	STRESS FAMILIAR	OPCIÓN	RELACIONES DE APOYO	OPCIÓN
Afecta a un adulto integrante del grupo familiar		En tratamiento de Alcoholismo o drogadicción un adulto integrante del grupo familiar		Apoyo sólo de la madre o sólo del padre	
Afecta a un menor integrante del grupo familiar		Existencia de situación, relación o episodio de Violencia Intrafamiliar que afecte a cualquier miembro del grupo familiar		Sin los padres, a cargo de abuelos o parientes	
Afecta al postulante o becado		Enfermedad Crónica severa que afecte a algún integrante del grupo familiar, incluido postulante o becado		Sin los padres, estudiante sólo, o a cargo de cuidadores, no parientes	
Afecta al jefe de hogar		Trastornos de la Salud Mental que afecte a algún integrante del grupo familiar, incluido postulante o becado.			
(Ver en apéndice D Listado de enfermedades catastróficas)		Embarazo adolescente del postulante o becado			
		Discapacidad que afecte a algún integrante del grupo familiar, incluido postulante o becado			

USO EXCLUSIVO DE LA SOCIEDAD EDUCACIONAL

PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	--	------------------	--	------------------	--

7. DOCUMENTOS QUE PRESENTA CON FORMULARIO DE POSTULACIÓN (Check-list)

FOLIO

(El apoderado debe marcar con una cruz (X) en la columna “APODERADO” los documentos que presenta junto al formulario de postulación)

NOMBRE ALUMNO

CURSO(año siguiente)

FECHA:

		APODERADO	SECRETARIA DIRECCIÓN
1	Formulario de Becas Completo.		
2	Fotocopia de Cedula de Identidad de Apoderado Financiero (El que paga la colegiatura).		
3	Fotocopia de Cedula de Identidad del Alumno (Beneficiario).		
4	Certificado de Nacimiento del Estudiante.		
5	Fotocopia de 3 ultimas Liquidaciones de remuneraciones de todos los integrantes del grupo familiar, cuando corresponda, y/u otros ingresos o aportes que integren su patrimonio o flujo económico mensual.		
6	Fotocopia de 3 últimos pagos de imposiciones de todos los integrantes del grupo familiar.		
7	Certificado de antigüedad en la empresa		
8	Copia Finiquito (si corresponde) legalizado.		
9	Si se realiza trabajo independiente, adjuntar declaración de Renta.		
10	Cotización AFP de los integrantes del grupo familiar, certificado de cotización anual.		
11	Comerciantes, empresarios, transportistas (otros) adjuntar fotocopia de Declaración de IVA últimos 12 meses. Declaración de Impuestos mensuales de todos los integrantes del grupo familiar, cuando corresponda.		
12	Certificado de residencia del alumno y del jefe de familia cuando se acredite residencia separada o fuera de la ciudad.		
13	Tipo de vivienda y acreditar si esta es arrendada o propia o allegado		
14	Fotocopia certificado de avalúo de vivienda o Contribuciones.		
15	Copia de recibo de arriendo (Notarial) 3 últimos meses.		
16	Certificado de deuda hipotecaria, donde indica el N° de cuotas canceladas.		
17	Cuando la vivienda no sea propia ni arrendada, presentar Declaración Jurada que indique en qué situación vive (allegado u otro).		
18	En caso de enfermedad o discapacidad certificado Médico y/o Certificado de Medicina Preventiva de Invalidez (Compin). Informe médico, si lo amerita, de acuerdo a la información entregada.		
19	Puntaje Ficha Protección Social (FPS), en caso que corresponda.		
20	Toda otra información que el interesado estime pertinente acompañar u otra información que la comisión solicite al interesado que acompañe en algún caso en particular.		
21	Declaración Jurada simple de que los antecedentes entregados son fidedignos.		

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.

FIRMA DEL APODERADO

FIRMA SECRETARIA DE DIRECCION

Definiciones Ocupación del Jefe de Hogar

1.- Pequeño o Mediano Empresario: PYMES, (Propietario de empresa pequeña con venta anual entre 2.400

UF (\$ 50.946.168) y 25.000 UF (\$ 530.689.250)) o propietario de empresa mediana con venta anual de más de

25.000 UF (\$ 530.689.250) pero menos que 100.000 UF (\$ 2.122.757.000).

UF: \$ 21.227,57, 26 Julio 2010

2.- Pequeño Productor Agrícola: Personas que viven de las ventas de los productos de su propio terreno o de otros terrenos convenidos en medianía. Generalmente no trabajan para otros.

3.- Microempresario: Persona quién ejerce una actividad económica de forma regular, ya sea artesanal u otra, a título individual o familiar o como sociedad, y cuyas ventas anuales son inferiores a 2.400 UF (\$50.946.168).

UF: \$ 21.227,57, 26 Julio 2010

4.- Profesionales sector público o privado: Persona con título profesional de Universidad o Instituto Profesional reconocido por el Estado, que labora en una institución de carácter pública o privada independiente de su situación contractual.

5.- Empleados Públicos o Privado: Persona con o sin estudios técnicos que labora en una institución de carácter pública o privada. Considerar en esta categoría a administrativos, técnicos profesionales, secretarias, cajeras, etc.

6.- Jubilado, Pensionado, Montepiado: Persona que recibe una suma mensual de dinero de una institución previsional (AFP; INP; etc.) que por razones de edad, antigüedad o incapacidad física deja de prestar servicios laborales.

7.- Trabajador Dependiente: Persona con contrato de trabajo que realiza actividades donde prima el esfuerzo físico: obreros de construcción, conductores con contrato, auxiliar administrativo, entre otras.

8.- Trabajador Por Cuenta Propia: Trabajador independiente, que opera con nivel de capital igual o menor a

1000 UF (\$21.227.570) y sin ocupar personal remunerado.

UF: \$ 21.227,57, 26 Julio 2010

Definiciones Situación Laboral

- 1.- Activo Permanente:** Genera ingresos de carácter permanente, independiente de su situación contractual.
- 2.- Pasivo o Pensionado:** No desarrolla actividad laboral por razones de edad, antigüedad o incapacidad, percibiendo ingresos de forma regular de institución previsional pública o privada.
- 3.- Activo Ocasional o Temporal:** Genera ingresos de carácter intermitente, con al menos un mes sin generar ingresos, independiente de su situación contractual.
- 4.- Inactivo o Desempleado:** Cesante.

Definiciones Patrimonio

- 1.- Tiene Bien Raíz:** Sitios o propiedades, se excluye el sitio o propiedad donde habita el grupo familiar.
- 2.- Vehículo Particular:** Se excluye el vehículo que es utilizado como capital de trabajo.
- 3.- Capital de Trabajo:** maquinarias, herramientas, vehículo para generar ingresos (taxi, reparto a domicilio, etc.), talleres y otros activos.

Enfermedades Catastróficas

Se considerarán catastróficas de acuerdo al DTO. N° 310, de 2002 del Ministerio de Salud, las siguientes enfermedades:

Acidemia metilmalónica, Acidemia propiónica, Aciduria glutárica, Enfermedad de Gaucher Tumor células germinales sistema nervioso central, Distonía muscular: blefaroespasma, Distonía muscular: calambre del escribiente, Distonía muscular: cervical, Distonía muscular: espasmo facial u orofacial, Distonía muscular: generalizada, Distonía muscular: laringe, Distonía muscular: oro-mandibular, Enfermedad de la orina con olor a jarabe de arce, Esclerosis múltiple, Tumor de Swing, Fenilquetonuria, Fibrosis quística, Glioma bajo grado, Enfermedad de Guillain-Barré, Hepatoblastoma, Hipopituitarismo, Histiocitosis, Histiocitosis maligna, Leucemia linfoblástica, Leucemia mieloide aguda, Leucemia mieloide crónica, Linfoma de Hodgkin, Linfoma linfoblástico, Linfoma no Hodgkin, Leucemia, Meduloblastoma, Miastenia gravis, Neuroblastoma, Neutropenia, Osteosarcoma, Pubertad precoz, Recaída leucemia linfoblástica, Recaída leucemia mieloide, Recaída tumores sólidos, Retinoblastoma, Sarcoma, Síndrome inmunodeficiencia adquirida, Tirosinemia, Trasplante de corazón, Trasplante de hígado, Trasplante de médula ósea, Trasplante de pulmón, Trasplante de riñón, Tumor de células germinales extra, Sistema nervioso descendido; Tumor central, Tumor de Wilms.

FOLIO

a. SITUACIÓN DEL ALUMNO QUE POSTULA O RENUEVA

b. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O RENOVANTEDOMICILIO ALUMNO

CALLE	Nº	DPTO.	POBLACION	COMUNA	REGIÓN	FONO
-------	----	-------	-----------	--------	--------	------

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

Promedio año escolar inmediatamente anterior	
Promedio primer semestre del año en curso	
Promedio General de Notas	

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	--

b. Promedio Lenguaje y Matemáticas

Promedio Lenguaje y Matemáticas año escolar inmediatamente anterior	
Promedio Lenguaje y Matemáticas primer semestre del año en curso	
Promedio en Lenguaje y Matemáticas	

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	--

4. ASISTENCIA DEL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO EN CURSO

Asistencia Promedio a Clases	
------------------------------	--

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	--

5. ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS.

INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR E INGRESOS (Inclúyase al alumno)

N°	R.U.T	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO CIVIL	PARENTESCO ALUMNO	INGRESOS \$
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
TOTAL, DE INGRESOS										

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

INGRESO PER
CÁPITA

PUNTAJE ASIGNADO

6. DOCUMENTOS QUE PRESENTA CON EL FORMULARIO DE POSTULACION A LA BECA EXCELENCIA ACADÉMICA
FOLIO _____

(El apoderado debe marcar con una cruz (X) en la columna “APODERADO” los documentos que presenta junto al formulario de postulación)

NOMBRE ALUMNO

CURSO

FECHA

		APODERADO	SECRETARIA DIRECCIÓN
1	Informe de Notas del año escolar inmediatamente anterior y del primer semestre del año en curso.		
2	Informe de Personalidad del primer semestre del año en curso.		
3	Certificado que indique el porcentaje de asistencia del primer semestre del año en curso.		
4	Fotocopia de Cédula de Identidad del Apoderado Financiero (El que paga la Colegiatura).		
5	Fotocopia de Cédula de Identidad de Alumno (Beneficiario).		
6	Certificado de Nacimiento del Alumno.		
7	Toda otra información que el interesado estime pertinente acompañar u otra información que la comisión solicite al interesado que acompañe en algún caso en particular.		
8	Declaración Jurada simple de que los antecedentes entregados son fidedignos.		

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.

FIRMA DEL APODERADO

FIRMA SECRETARIA DE DIRECCION

FUNCIONARIO

FOLIO _____

1. ANTECEDENTES GENERALES

a. SITUACIÓN DEL ALUMNO QUE POSTULA O RENUEVA

ALUMNO ANTIGUO		POSTULANTE	
		RENOVANTE	
ALUMNO NUEVO			

b. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O RENOVANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

RUT:											FECHA DE NACIMIENTO							SEXO	MASCULINO								
																			FEMENINO								
Curso al que postula																											
Colegio de Procedencia																											
e-mail apoderado																											
Teléfono Particular								Teléfono Celular								Otro Teléfono de Contacto											

DOMICILIO ALUMNO

CALLE	Nº	DPTO.	POBLACIÓN	COMUNA	REGIÓN	FONO
-------	----	-------	-----------	--------	--------	------

c. PORCENTAJE DE BECA

Nombre Completo Funcionario												
Cédula de Identidad										-		
Relación con el alumno												
Actividad												
Razón Social Colegio												
Dirección Colegio												
Teléfono Colegio												
EL APODERADO VIENE A SOLICITAR REBAJA DE ARANCEL Y PROPONE PORCENTAJE DE BECA % _____												

2. FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD:

3. DOCUMENTOS QUE PRESENTA CON EL FORMULARIO DE POSTULACION A LA BECA HIJO DE FUNCIONARIO **FOLIO** _____
 (El funcionario debe marcar con una cruz (X) en la columna “FUNCIONARIO” los documentos que presenta junto al formulario de postulación)

NOMBRE CURSO FECHA		FUNCIONARIO	ENCARGADA DE ADMISIÓN
1	Formulario de Postulación a Beca Completo		
2	Fotocopia de Cédula de Identidad de Alumno (Beneficiario).		
3			
4			

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 SECRETARIA DE DIRECCION

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA HERMANO

FOLIO ____

1. ANTECEDENTES GENERALES

a. SITUACIÓN DEL ALUMNO QUE POSTULA O RENUEVA

ALUMNO ANTIGUO		POSTULANTE	
		RENOVANTE	

b. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O RENOVANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

NOMBRE DE LOS HERMANOS MATRICULADOS EN EL ESTABLECIMIENTO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

NOMBRE DE LOS HERMANOS MATRICULADOS EN EL ESTABLECIMIENTO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

RUT:		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	MASCULINO ☐
					FEMENINO ☐
Curso al que postula					
Colegio de Procedencia					
e-mail apoderado					
Teléfono Particular		Teléfono Celular		Otro Teléfono de Contacto	

DOMICILIO ALUMNO

CALLE	Nº	DPTO.	POBLACIÓN	COMUNA	REGIÓN	FONO

Nombre Completo Del Responsable Financiero											
Cédula de Identidad										-	
Relación con el alumno											
Actividad											
Razón Social											
Dirección Colegio											
Teléfono Colegio											
EL APODERADO VIENE A SOLICITAR REBAJA DE ARANCEL Y PROPONE PORCENTAJE DE BECA % _____. (El apoderado puede solicitar desde un 10% segundo hermano, 15% tercer hermano y 20% cuarto hermano de beca.)											
FIRMA DEL APODERADO O RESPONSABLE FINANCIERO:											FECHA:

c. PORCENTAJE DE BECA