

3. ANTECEDENTES DEL GRUPOS FAMILIAR Y ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS.

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

N°	CÉDULA DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PARENTESCO ALUMNO	INGRESOS (\$)
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
TOTAL INGRESOS								

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

INGRESO PER CÁPITA

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. U otra previsión	

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)**

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.	

(Ver apéndice C Definiciones 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 o CUIDADORA	PADRE O CUIDADOR	EL COLEGIO PARA EL ALUMNO, QUEDA:	
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	
------------------	--

CON RESPECTO AL ALUMNO	OPCIÓN	HERMANOS ESTUDIANTES	OPCIÓN	N ° DE HERMANOS EN CADA CASO
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		
		Padre o madre estudiando (adjuntar certificado de alumno regular)		

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

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

5. **VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO.**

TENENCIA DE LA VIVIENDA	OPCIÓN	SANEAMIENTO	OPCIÓN
Propietario sin deuda		Disponibilidad de agua potable, electricidad y sistema de alcantarillado.	
Propietario con deuda (acreditar con último comprobante dividendo)		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			

Acreditar con comprobante último pago de arriendo y contrato)

USO EXCLUSIVO DE LA SOCIEDAD EDUCACIONAL

PUNTAJE ASIGNADO

PUNTAJE ASIGNADO

6. **OTROS FACTORES DE RIESGO (deben acreditarse con certificado que corresponde)**

ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS (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 de 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

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

FOLIO _____

(El apoderado debe marcar con una X en la columna "Apoderado" los documentos que presente junto al formulario de postulación)

Nombre estudiante	
Curso (2026)	
Fecha	

DOCUMENTOS		APODERADO	SECRETARIA DIRECCIÓN
1	Formulario de Becas Completo.		
2	Fotocopia de Cédula de Identidad de Apoderado Financiero (El que paga la colegiatura).		
3	Fotocopia de Cédula de Identidad o certificado de nacimiento del Alumno postulante.		
4	Fotocopia de 3 últimas Liquidaciones de remuneraciones (y/o boletas de honorarios), o pensiones, de todos los integrantes del grupo familiar, cuando corresponda, y/u otros ingresos o aportes que integren su patrimonio o flujo económico mensual.		
5	Copia Finiquito (si corresponde) legalizado o anexo de reducción laboral o suspensión laboral		
6	Si se realiza trabajo independiente, adjuntar carpeta tributaria electrónica para Renta correspondiente al último período tributario; fotocopia de Declaración de IVA últimos 12 meses. Declaración de Impuestos mensuales de todos los integrantes del grupo familiar, cuando corresponda.		
7	Certificado de cotización anual de la AFP de todos los integrantes del grupo familiar que corresponda. En caso de mayores de edad que no trabajen ni estudien se debe adjuntar el certificado de no afiliación o certificado anual de cotizaciones.		
8	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.		
9	Certificado Registro Social de Hogares actualizado		
10	En caso que la vivienda sea arrendada acreditar con copia del contrato de arriendo y último comprobante de pago; en caso que pague dividendo acreditar el gasto con copia del último pago de dividendo.		
11	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.(ejemplo, certificado de alumno regular, pago de mensualidad universidad, otros)		
12	Declaración Jurada de que los antecedentes entregados son fidedignos (adjunto a este formulario)		

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 TRABAJADORA SOCIAL

FIRMA DE ALUMNO (DESDE 7°
BASICO EN ADELANTE)

Lota, _____ de _____ de 2025

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

(Sugerido)

Yo, _____ (apoderado), RUN
_____, declaro que la información entregada en el Formulario de
postulación a Beca Socioeconómica del postulante
_____(alumno) y la documentación que respalda esta
postulación, son fidedignos y se ajustan a mi situación socioeconómica.

De ser necesario, autorizo a los encargados del proceso de
becas a verificar la información y realizar visita domiciliaria si procede.

Firma del apoderado

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, secretarías, 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: blefaroespasmos, 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, Fenilketonuria, 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.