



### 3. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR Y ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS

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

N°	RUT	DV	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 PERCÁPITA

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)

CATEGORÍA OCUPACIONAL	OPCIÓN
Pequeño o mediano empresario	
Pequeño Productor agrícola o Microempresario	
Profesional del sector público o privado	
Empleado (no profesionales) Público o Privado.	
Jubilado, Pensionado, Montepiado	
Trabajador dependiente	
Trabajador por cuenta propia	
Pensionado Mínimo INP/AFP ó 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)

SITUACIÓN 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 de Patrimonio)

CATEGORÍA 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	<input type="text"/>
------------------	----------------------

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

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

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO	<input type="text"/>	PUNTAJE ASIGNADO	<input type="text"/>	PUNTAJE ASIGNADO	<input type="text"/>
------------------	----------------------	------------------	----------------------	------------------	----------------------

CON RESPECTO AL ALUMNO	OPCIÓN	HERMANOS ESTUDIANTES	OPCIÓN (SI ó NO)	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		

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO	<input type="text"/>	PUNTAJE ASIGNADOR	<input type="text"/>
------------------	----------------------	-------------------	----------------------

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		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 DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADOR	
------------------	--	-------------------	--

## 6. OTROS FACTORES DE RIESGO

ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS (Ver apéndice D. Listado de enfermedades catastróficas)	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, estudiantes solo o a cargo de cuidadores, no parientes.	
Afecta al jefe de hogar		Trastorno de salud mental que afecte a algún integrante del grupo familiar, incluido postulante o becado.			
		Embarazo adolescente del postulante o becado.			
		Discapacidad que afecte a algún integrante del grupo familiar, incluido postulante o becado.			

### USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO

PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADOR		PUNTAJE ASIGNADO	
------------------	--	-------------------	--	------------------	--

## 7. DOCUMENTO QUE PRESENTA CON FORMULARIO DE POSTULACIÓN

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: \_\_\_\_\_

N°	DOCUMENTO	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 del alumno (Beneficiario).		
4	Certificado de nacimiento del alumno.		

5	Fotocopia de 3 últimas 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 de 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 fuera o de la ciudad.		
13	Tipo de vivienda y acreditar si esta es arrendada, propia o allegado.		
14	Fotocopia de 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 número 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	Registro Social de Hogares I (RSH) 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 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 SECRETARÍA DE DIRECCIÓN**

# APÉNDICE

## A. 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 quien 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 del sector público o privado:** persona con título profesional de Universidad o Instituto Profesional reconocido por el Estado, que labora en una institución de carácter público o privado independiente de su situación contractual.
5. **Empleados Públicos o Privados:** persona con o sin estudios técnicos que labora en una institución de carácter público o privado. 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. Obrero 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

## B. 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

## C. Definiciones de Patrimonio

1. **Tiene Bien Raíz:** Sitios o propiedades, se excluye el sitio o propiedad donde habita el grupo o 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.

## D. 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: blefaroespasmo, Distonía muscular: calambre del escribiente, Distonía muscular: cervical, Distonía muscular: espasmo facial u orofacial, Distonía muscular: generalizada, Distonía muscular: laríngea, Distonía muscular: oromandibular, Enfermedad de la orina con olor a jarabe de arce, Esclerosis múltiple, Tumor de Swing, Fenilquetonuria, Fibrosis quística, Glioma bajo grado, Enfermedad de Gullain-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.