

N° POSTULACION	
FECHA RECEPCIÓN	

**FORMULARIO POSTULACIÓN A BECA  
AÑO 2024  
(Vulnerabilidad y/o financiamiento compartido)  
Evaluación por Grupo Familiar**

**NOTAS:**

Se debe adjuntar el respaldo de documentos que acrediten la información reportada en este formulario.

**No serán evaluadas** aquellas postulaciones que presenten documentación incompleta, quedando fuera del proceso de postulación.

**No se recibirán postulaciones y documentos** fuera de la fecha establecida.

**TODO ANTECEDENTE INFORMADO EN EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER RESPALDADO CON DOCUMENTOS ORIGINALES, LOS QUE NO SERÁN DEVUELTOS, DEBIDO A QUE DEBEN QUEDAR EN EL EXPEDIENTE PARA LAS AUDITORIAS RESPECTIVAS.**

**1. INDICAR MOTIVO PRINCIPAL DE SOLICITUD (MARCAR CON UNA X)**

<b>BAJOS INGRESOS REMUNERACIONES</b>	
<b>CESANTÍA</b>	
<b>ENFERMEDAD ALTO COSTO</b>	
<b>OTRO (DETALLAR MOTIVO)</b>	

**2. DESCRIBIR BREVEMENTE LA SITUACIÓN Y CONTEXTO QUE AFECTA AL GRUPO FAMILIAR POR CUYA RAZÓN EFECTÚA LA SOLICITUD.**

--



**5. INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR (Sólo se descuentan cotizaciones legales e impuestos)**

NOMBRE COMPLETO DEL FAMILIAR	TIPO DE INGRESO QUE PERCIBE (Ej. Remuneraciones, pensión, honorarios, ingreso por arriendos, otros)	MONTO TOTAL DE INGRESOS QUE PERCIBE
<b>SUMATORIA DE TODOS LOS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR</b>		
<b>INGRESO PER CAPITA</b>		

**6. VIVIENDA DEL GRUPO FAMILIAR**

POSESIÓN DE LA VIVIENDA	Seleccione con una X	INDICAR LOS GASTOS SEGÚN CORRESPONDA				
		Avalúo Fiscal	Contribuciones	Dividendo	Arriendo	Gastos Comunes
Propietario		\$	\$	\$	\$	\$
Adquiriente – Pagando Dividendo		\$	\$	\$	\$	\$
Usufructuario		\$	\$	\$	\$	\$
Arrendatario		\$	\$	\$	\$	\$
Allegado		\$	\$	\$	\$	\$

**7. CARACTERÍSTICAS VIVIENDA**

Materialidad de la Vivienda		Estado de Conservación Vivienda	
<b>Indicador</b>	<b>Seleccione con una X</b>	<b>Indicador</b>	<b>Seleccione con una X</b>
Muros Vivienda Sólida		Calidad Buena	
Muros Vivienda Mixta		Calidad Regular	
Muros Vivienda Ligera		Calidad deficiente	

  

Saneamiento de la Vivienda	
Indicador	Seleccione con una X
Disponibilidad de Agua Potable y Sistema de Alcantarillado	
Disponibilidad de agua potable y fosa séptica	
Sin alguno o con suministro cortado por más de seis meses	
Sin ninguno	

**8. VEHÍCULOS MOTORIZADOS DEL GRUPO FAMILIAR**

MARCA	MODELO	AÑO	USO (LABORAL O PARTICULAR)	PROPIEDAD (PAGADO O PAGÁNDOSE)	DE ESTAR PAGANDO EL VEHÍCULO INDICAR VALOR DE CUOTA

**9. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES**

<b>Indicar Nombre Completo del Jefe(a) de Hogar</b>		<b>Rut</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Teléfono</b>																														
<p align="center"><b>Categoría Ocupacional del Jefe(a) de Hogar</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Seleccione con una X</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Empresario</td><td></td></tr> <tr><td>Pequeño productor o Microempresario</td><td></td></tr> <tr><td>Profesional del sector público o privado</td><td></td></tr> <tr><td>Empleado del sector público o privado</td><td></td></tr> <tr><td>Jubilado, Pensionado o Montepiado</td><td></td></tr> <tr><td>Trabajador Dependiente</td><td></td></tr> <tr><td>Trabajador Independiente</td><td></td></tr> <tr><td>Trabajador no Calificado</td><td></td></tr> <tr><td>Pensionado Mínimo INP/AFP</td><td></td></tr> </tbody> </table>		Indicador	Seleccione con una X	Empresario		Pequeño productor o Microempresario		Profesional del sector público o privado		Empleado del sector público o privado		Jubilado, Pensionado o Montepiado		Trabajador Dependiente		Trabajador Independiente		Trabajador no Calificado		Pensionado Mínimo INP/AFP		<p align="center"><b>Situación Laboral del Jefe(a) de Hogar</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicador</th> <th>Seleccione con una X</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Activo Permanente</td><td></td></tr> <tr><td>Pasivo, Pensionado</td><td></td></tr> <tr><td>Activo Ocasional o Temporal</td><td></td></tr> <tr><td>Inactivo o desempleado</td><td></td></tr> </tbody> </table>			Indicador	Seleccione con una X	Activo Permanente		Pasivo, Pensionado		Activo Ocasional o Temporal		Inactivo o desempleado	
Indicador	Seleccione con una X																																	
Empresario																																		
Pequeño productor o Microempresario																																		
Profesional del sector público o privado																																		
Empleado del sector público o privado																																		
Jubilado, Pensionado o Montepiado																																		
Trabajador Dependiente																																		
Trabajador Independiente																																		
Trabajador no Calificado																																		
Pensionado Mínimo INP/AFP																																		
Indicador	Seleccione con una X																																	
Activo Permanente																																		
Pasivo, Pensionado																																		
Activo Ocasional o Temporal																																		
Inactivo o desempleado																																		
<b>Indicar Nombre Completo de la Madre (en caso de que no sea la jefa de hogar)</b>		<b>Rut</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Teléfono</b>																														
<p><b>Estudios de la madre: (marque con una "X" el código lo que corresponda):</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>Analfabeta</td> <td>02</td> <td>Educación Básica Incompleta</td> <td>03</td> <td>Educación Básica Completa</td> <td>04</td> <td>Educ. Media Incompleta</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>Educ. Media Completa</td> <td>06</td> <td>Educación Superior Incompleta</td> <td>07</td> <td>Educación Superior Completa</td> <td>08</td> <td>Otros</td> </tr> </tbody> </table> <p>Los Estudios fueron terminados con el programa Chile Califica    Sí <input type="checkbox"/>                    NO <input type="checkbox"/></p>					01	Analfabeta	02	Educación Básica Incompleta	03	Educación Básica Completa	04	Educ. Media Incompleta	05	Educ. Media Completa	06	Educación Superior Incompleta	07	Educación Superior Completa	08	Otros														
01	Analfabeta	02	Educación Básica Incompleta	03	Educación Básica Completa	04	Educ. Media Incompleta																											
05	Educ. Media Completa	06	Educación Superior Incompleta	07	Educación Superior Completa	08	Otros																											

Lugar de estudio del o los alumno(a)s postulantes		Hermano(a)s estudiando		Enfermedades Catastróficas	
Indicador	Seleccione con una X	Indicador	Seleccione con una X	Indicador	Seleccione con una X
En o fuera de la comuna sin dificultad de acceso.		No tiene hermanos estudiando.		Afecta a adulto de la familia.	
En comuna con dificultad de acceso (más de 1 hora de traslado).		En educación Pre-básica.		Afecta a menor de la familia.	
Fuera de la comuna (más de 1 hora de traslado).		En educación básica.		Afecta al postulante.	
Fuera de la Provincia.		En educación media.		Afecta al jefe de hogar.	
Fuera de la Región.		En educación superior lugar de residencia.		<b>Alumno(a) vive con</b>	
		En educación superior fuera del lugar de residencia.		Indicador	Seleccione con una X
				Familia nuclear (ambos padres).	
				Familia Monoparental.	
				A cargo de abuelos o parientes.	
				A cargo de cuidadores.	
				Institución de Protección.	

  

PRESENTÓ REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (Sí/No)	INDICAR % CALIFICACIÓN OBTENIDA	FECHA ACTUALIZACIÓN

  

Otra Situación Familiar	
Indicador	Seleccione con una X
Enfermedad crónica severa que afecte al postulante u otro integrante del grupo familiar.	
Trastorno de salud mental que afecte a un integrante del grupo familiar.	
Embarazo adolescente de una integrante del grupo familiar.	
Discapacidad que afecte algún integrante del grupo familiar, excluido el postulante.	

**APODERADO RESPONSABLE DE LA POSTULACIÓN**

**NOMBRE:** .....

**RUT:** .....

**DIRECCIÓN:** .....

**TELÉFONO FIJO/CELULAR:** .....

**CORREO ELECTRÓNICO:** .....

**FIRMA** .....

## ANTECEDENTES POR CONSIDERAR EN LA POSTULACIÓN A BECAS 2024

El formulario de Postulación a Beca año 2024 con todos los documentos que se requieran por la Comisión de Becas del Establecimiento y que acrediten su situación económica, deberán ser entregados a más tardar el **13 de octubre del 2023** en el Colegio. Al momento de la entrega de la documentación se dejará constancia de su recepción y fecha.

**Se debe adjuntar a la Postulación, conforme lo establece el Reglamento, los siguientes documentos:**

**a) Comprobante de Pago** mensual de estudiantes de su grupo familiar que cursen estudios de Enseñanza Media, particular y/o enseñanza superior (Universidades, institutos y otros).

**b) Vivienda.**

b.1. Propietarios: Certificado de avalúo de cada propiedad, solicitarlo en oficina de Servicio de Impuestos Internos. ([www.sii.cl](http://www.sii.cl)) y comprobante de pago de dividendos (en caso de que aplique).

b.2. Arrendatarios: Contrato de arriendo vigente y último recibo de pago.

b.3. Usufructuarios: - Declaración simple del dueño de casa que indique que cede la vivienda sin costo.

**c) Los dueños de vehículos** deben presentar fotocopia del permiso de circulación del año, de todos los vehículos de su propiedad.

**d) En caso de enfermedad** crónica, grave o terminal, de algún miembro del grupo familiar, presentar certificados médicos, exámenes correspondientes, gastos atribuibles a la enfermedad.

**e) Certificado de defunción** en caso de fallecimiento de algunos de los padres del alumno. (a)

**f) Certificado Anual de Renta** (formulario 22 del S.I.I). Si no es contribuyente, una declaración jurada simple que lo acredite.

### **Para los efectos de declarar los ingresos del grupo familiar**

Deberán presentar, adicional a la información requerida, la siguiente documentación, según el rubro de actividad de los apoderados postulantes:

**1. Trabajadores dependientes**

- Tres últimas liquidaciones de sueldo (ambos padres y/o apoderados), timbradas por el empleador.
- Certificado de la AFP o Caja Previsional con las 12 últimas imposiciones efectuadas.

**2. Trabajadores dependientes con otras actividades.**

- Los antecedentes requeridos en número 1.
- Carpeta tributaria para acreditar renta obtenida en la página [www.sii.cl](http://www.sii.cl) => Servicios Online => Situación Tributaria => Carpeta Tributaria Electrónica => Generar Carpeta Tributaria => Acreditar Renta

**3. Trabajadores independientes**

- Carpeta tributaria para acreditar renta obtenida en la página [www.sii.cl](http://www.sii.cl) => Servicios Online => Situación Tributaria => Carpeta Tributaria Electrónica => Generar Carpeta Tributaria => Acreditar Renta
- Si realiza cotizaciones previsionales certificado de AFP o Caja Previsional con las últimas 12 imposiciones.

**4. Pensionados.**

- Presentar colilla de pago de los 3 últimos meses.
- Si ejerce trabajos como dependiente, las tres últimas liquidaciones de sueldo.
- Si realiza trabajos como independiente, Carpeta tributaria para acreditar renta obtenida en la página [www.sii.cl](http://www.sii.cl) => Servicios Online => Situación Tributaria => Carpeta Tributaria Electrónica => Generar Carpeta Tributaria => Acreditar Renta

#### **5. Pensiones alimenticias.**

- Presentar la Resolución Judicial con el monto de pensión establecida.
- De no existir Resolución Judicial presentar el acuerdo y/o avenimiento con el monto establecido, entre las partes, firmado ante notario.
- Si el padre y/o madre no contribuye al sustento del alumno, presentar una declaración jurada ante notario que lo establezca.

#### **6. Rentistas.**

- Presentar documentación de avalúo de propiedades emitidos por el SII.
- Documentación de los contratos de arriendos del año.

#### **7. Accionistas.**

- Presentar certificado de dividendos por acciones emitidos por cada empresa para el período de enero a diciembre.

#### **8. Persona que participa de una sociedad.**

- Certificado de retiros afectos y exentos emitidos por el contador que acredite los montos de retiro anual.
- Carpeta tributaria para acreditar renta obtenida en la página [www.sii.cl](http://www.sii.cl) => Servicios Online => Situación Tributaria => Carpeta Tributaria Electrónica => Generar Carpeta Tributaria => Acreditar Renta

#### **9. Personas independientes que no pueden acreditar ingresos.**

- Efectuar declaración jurada ante notario del ingreso mensual que recibe estableciendo la actividad que realiza y declaración de gastos del grupo familiar (solicitud proporcionada por el colegio).

#### **10. Certificado de alumno prioritario o preferente en caso de que tenga esta calidad.**

**11.- Carta del Profesor (a) Jefe del (los) alumnos:** El profesor (a) Jefe del alumno en curso deberá presentar un informe donde señale antecedentes generales del compromiso de la familia con el PEI y la actitud general del alumno hacia el colegio. Indicando también su opinión sobre la pertinencia del beneficio solicitado, evaluando los siguientes aspectos: problemas económicos reales, conducta del alumno y disposición hacia el estudio, compromiso de la familia por la educación del alumno postulante a beca. El apoderado deberá solicitar esta carta a la profesora jefe, la cual será entregada internamente a la Comisión de Becas.

#### **12. Registro Social de Hogares actualizada al año de postulación (2023).**

La claridad y veracidad de los datos correspondientes al formulario y antecedentes o documentos requeridos por el COLEGIO MANANTIAL es de exclusiva responsabilidad de los solicitantes.

En todo caso, el COLEGIO MANANTIAL se reserva el derecho de verificar todos o algunos de los antecedentes aportados y que representantes de la Comisión Evaluadora o quien ésta delegue, realice visitas domiciliarias en los casos que estime necesario.

El formulario de las postulaciones con todos los documentos que se requieran por el Establecimiento debe ser entregado en el plazo estipulado, no se recibirán documentos fuera de este plazo.

Al momento de la entrega de la documentación se dejará constancia de su recepción y fecha.

No serán evaluadas aquellas postulaciones que presenten documentación incompleta, quedando fuera del proceso de postulación.

Los documentos presentados para el proceso de postulación a becas no serán devueltos. Es responsabilidad del apoderado el respectivo respaldo de la información.

Saluda atentamente a usted,

**COMISIÓN DE BECAS  
COLEGIO MANANTIAL**