



% Beca

FORMULARIO DE POSTULACION BECA

Nombre del Alumno/a: _____ Curso : _____ (año actual)

R.U.T. del alumno/a: _____

Nombre del Padre: _____ Actividad: _____

Nombre de la Madre: _____ Actividad: _____

Nombre del Apoderado: _____ Actividad: _____

Domicilio _____ Fono: _____

1.- Ingreso Económico del grupo de familiar. **Anexe documentos.**

<input type="text"/>	Ingreso mínimo (\$257.500)	Sumar todo dinero (\$) que ingresa en tu hogar, y, dividir por el número de integrantes de tu grupo de familia
<input type="text"/>	2 ingresos mínimos	
<input type="text"/>	3 ingresos mínimos	
<input type="text"/>	4 ingresos mínimos	
		\$ <input type="text"/>

2.- Número de hermanos del Alumno/a _____

<input type="text"/>	Hermanos estudiando en Educación Básica
<input type="text"/>	Hermanos estudiando en Educación Media
<input type="text"/>	Hermanos estudiando en Educación Superior
<input type="text"/>	Hermanos estudiando en el mismo plantel
<input type="text"/>	Hermanos que no estudien

Nombre	Curso

3.- El grupo familiar tiene automóvil de uso particular

Sí No

4.- El grupo familiar cancela dividendo hipotecario ó arriendo: **(Anexe documentos que acredite).**

Arriendo \$

Dividendo \$

No

5.- El grupo familiar padece algún tipo de Patología. **(Anexe documentos que acredite).**

Sin problemas de salud en el grupo familiar

Con problemas de salud de Crónico

Con problemas de salud Catastrófico

6.- Lugar de residencia de la familia

Viven en el sector urbano Viven en sector rural

7.- Situación familiar del alumno. **(Anexe documentos que acredite).**

Vive con sus padres Vive con algún familiar

Vive con uno solo de sus padres Vive con terceros, no parientes

8.- El alumno/a participa de manera activa y regular en actividad extra escolar del Colegio, año 2019

El alumno/a posee algún tipo de distinción académica del año 2018 **(Anexe documentos que acredite).**

Academia Artística, Social y/o Cultural Social L. Davinci

Academia Deportiva Kronos

Inti Yuqalla

9.- Promedio de Notas 1º semestre año Escolar 2019

Declaro que los datos proporcionados en este formulario son fidedignos.

Firma Apoderado (a)
(favor leer al reverso)

