



Liceo René Descartes
Vista Hermosa N° 19 Cerro Castillo
Fono: 322628984 / 322663050
www.renedescartes.cl

N° de Solicitud
Fecha de Recepción

(No llenar, uso interno)

FICHA DE POSTULACION A BECA PERIODO ESCOLAR 2023

NOMBRE COMPLETO APODERADO: _____ RUT: _____

Identificación de los alumnos que estudian en el Colegio:

N°	NOMBRES	AP. PATERNO	AP. MATERNO	CURSO ACTUAL
1				
2				
3				
4				
5				

1. N° DE INTEGRANTES DE LA FAMILIA (personas que viven en el hogar):

1.1. Familiares Directos

	NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	ACTIVIDAD	INGRESOS
PADRE				\$
MADRE				\$

1.2. Otros integrantes (hijos, primos, tíos, abuelos del alumno)

Parentesco	NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	ACTIVIDAD	INGRESOS
1.				\$
2.				\$
3.				\$
4.				\$
Total de Ingresos de la Familia				\$

Observaciones: SE DEBE ADJUNTAR
Trabajadores dependientes: Acreditar renta con últimas 3 liquidaciones de sueldos
Trabajadores Independientes: Presentar declaración jurada simple de ingresos.

2. CERTIFICADO DE ALUMNO PRIORITARIO ACTUALIZADO (Marcar con una X)

3. FICHA DE REGISTRO SOCIAL DE HOGAR

(Marcar con una X Puntaje)

Porcentaje	de 0% a 40%	1		de 71% a 100%	3	
	de 41% a 70%	2		No tiene	4	

Observaciones: ADJUNTAR FICHA REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

4. SEGURIDAD SOCIAL DEL ALUMNO (Marque con una X y ADJUNTAR CERTIFICADO DE AFILIACIÓN)

SIN SEGURIDAD SOCIAL	1	
FONASA TRAMO A - B	2	
FONASA TRAMO C - D	3	
DIPRECA	4	
ISAPRE	5	

5. ESCOLARIDAD DE LOS PADRES (Marcar con una X)

MADRE

NO CORRESPONDE	1	
ANALFABETO	2	
BÁSICA INCOMPLETA	3	
BÁSICA COMPLETA	4	
MEDIA O TÉCNICA COMPLETA	5	
UNIVERSITARIA INCOMPLETA	6	
UNIVERSITARIA COMPLETA	7	

PADRE

NO CORRESPONDE	
ANALFABETO	
BÁSICA INCOMPLETA	
BÁSICA COMPLETA	
MEDIA O TÉCNICA COMPLETA	
UNIVERSITARIA INCOMPLETA	
UNIVERSITARIA COMPLETA	

Observaciones: Marcar “NO CORRESPONDE” para el caso de Padre o Madre Ausente

6. N° DE PERSONAS QUE CURSAN EDUCACIÓN BÁSICA Y/O MEDIA (Anotar cantidad de personas)

7. N° DE PERSONAS QUE CURSAN EDUCACIÓN SUPERIOR (Anotar cantidad de personas y Adjuntar Certificado de Alumno Regular)

8. CONDICIÓN DE EMPLEABILIDAD DE LOS PADRES (Marque con una X)

	PADRE	MADRE	OTRO
No corresponde (para el caso de madre o padre ausente)			
Cesante y sin trabajo alguno.			
Obrero estable no especializado. Ingreso mínimo			
Obrero especializado, Empleado estable, FF.AA.y de Orden.			
Trabajador no profesional contrato fijo. (Administrativos, técnicos)			
Micro empresario, Profesional Dependiente, Empleado con cargo de jefaturas			
Profesional independiente, Pequeño Empresario			

9. APOORTE PATERNO O MATERNO (en caso de Padres separados)

Marcar con X total aporte

Entre 1

\$ 0

Entre 2

\$ 0

Entre 3

\$ 51,000

Entre 4

\$ 101,000

Entre 5

\$ 201,000

6

Otro

y

\$ 0

\$ 50,000

\$ 100,000

\$ 200,000

\$ 300,000

\$

APOORTE REAL \$

10. TENENCIA DE LA VIVIENDA (Marque con una X)

(Se deben acompañar Títulos de Dominio, Escrituras o Contratos que lo acrediten).

ALLEGADO

USUFRUCTUARIO/PRÉSTAMO

ARRENDATARIO

PROPIETARIO PAGA DIVIDENDO

TIENE CASA PROPIA, PERO VIVE ALLEGADO

PROPIETARIO

1

2

3

4

5

6

11. ENFERMEDADES EN EL GRUPO FAMILIAR (Marque con una X y ADJUNTAR CERTIFICADO MÉDICO)

CÁNCER TERMINAL

CÁNCER

DEPRESIÓN, ESQUIZOFRENIA

HTA, DM, ALERGIAS, ASMA

OTRAS

NO EXISTE ENFERMEDAD

1

2

3

4

5

6

Especifique

Especifique

Especifique

Especifique

Especifique

12. PARA QUE SU SOLICITUD SEA EVALUADA, DEBERÁ ADJUNTAR SI CORRESPONDE:
(Documentos en negrita son obligatorios)

- ☐
1. Certificado vigente de incorporación al Sistema Chile Solidario y/o programa puente y/o programa abriendo caminos donde conste la fecha de ingreso de la familia al programa.
- ☐
2. Certificado de Alumno Prioritario actualizado.
- ☐
3. Cartola actualizada del Registro Social de hogares.
- ☐
4. Certificado de Fonasa del grupo familiar.
- ☐
5. Certificado escolaridad de los padres o apoderados del alumno.
- ☐
6. En caso de fallecimiento de alguno de los padres, presentar el Certificado de Defunción.
- ☐
7. Certificado de Residencia del grupo familiar.
- ☐
8. Certificado de Alumno Regular o comprobante de pago de colegiatura, si corresponde, de todos los integrantes del grupo familiar que estudien.
- ☐
9. Fotocopia de contrato de trabajo y de las 3 últimas liquidaciones de sueldo de todos los integrantes del grupo familiar que perciban ingresos vía contrato.
- ☐
- 10.En caso de trabajadores independientes, se solicita declaración jurada notarial de ingresos.
- ☐
- 11.En caso de cesantía, finiquito o Comprobante de pago del último subsidio de cesantía.
- ☐
- 12.Constancia de jubilación o pensión de invalidez de los padres o tutor legal.
- ☐
- 13.Copia de contrato de arriendo o hipoteca.
- ☐
- 14.Respaldo de certificados médicos y recetas médicas (en caso de enfermedad crónica y catastrófica de algún integrante del grupo familiar).

13. CARTA SOLICITUD:

(Señale brevemente porqué solicita la BECA)

FIRMA RESPONSABLE

NOMBRE

RUT

IMPORTANTE: LA COMISIÓN DE BECAS NO REVISARÁ POSTULACIÓN SI LA INFORMACIÓN QUE SE REQUIERE ESTA INCOMPLETA.