

COMPROBANTE QUE ACREDITA SU PARTICIPACION EN EL PROCESO DE BECAS 2025

Nombre del estudiante : _____
 Curso actual 2024 : _____
 Nombre funcionaria que recepciona: _____
 Fecha entrega del formulario: _____



THE FOREST COLLEGE
 Dirección
 2024

“Educando con excelencia, en un ambiente familiar”

PROCESO DE POSTULACIÓN A BECAS 2025

IMPORTANTE:

- Toda la información declarada, debe ser fidedigna y estar debidamente respaldada por la documentación correspondiente para ser considerada por la Comisión de becas. De no estar respaldada, ésta no será evaluada ni considerada con puntaje.
- No se aceptarán formularios fuera del plazo señalado.
- La “COMISIÓN DE BECAS”, establecida en el título V del “Reglamento de Becas”, podrá solicitar cualquier documento que estime necesario y que no esté contemplado en el formulario. El requerimiento precedente tendrá carácter de obligatorio para la obtención del beneficio, por lo que la no presentación dará lugar al rechazo inmediato de la beca.

MUY IMPORTANTE: ACREDITAR CUANDO HAY PADRE O MADRE AUSENTE. NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS QUE DECLAREN PADRE O MADRE AUSENTE SIN ACREDITACIÓN. PARA LO CUAL DEBE ADJUNTAR:

*** EN CASO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS: FOTOCOPIA DE LA HOJA DONDE FIGUREN LOS ÚLTIMOS 6 DEPÓSITOS.**

***SI NO SE HA PAGADO LA PENSIÓN DE ALIMENTOS, PRESENTAR: DEMANDA EN EL JUZGADO + LIBRETA SIN DEPÓSITOS+ DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO, CESE DE LA CONVIVENCIA, CONSTANCIA DE ABANDONO DE HOGAR, RESOLUCION QUE ACREDITE RETENCIÓN DE FONDOS DE AFP POR PENSIÓN DE ALIMENTOS, ENTRE OTROS.**

CALENDARIO POSTULACIÓN BECAS 2025

<p><u>Retiro de formulario:</u> desde el Lunes 07 al viernes 18 de octubre</p>	<p>Página web www.theforestcollege.cl o en secretaría de recepción de la Sede correspondiente: Sede Párvulo LUNES A VIERNES: 09:00 hrs. a 17:00 hrs Sede Básica LUNES A VIERNES: 09:00 hrs. a 18:00 hrs. Sede Media LUNES A VIERNES: 09:00 hrs. a 17:00 hrs.</p>									
<p><u>Entrega de formulario:</u></p> <p>1. DE MANERA PRESENCIAL EN LA SEDE CORRESPONDIENTE</p> <p>Se asignará un día por nivel para la entrega de los formularios con toda su documentación de respaldo.</p> <p>2. DE MANERA ONLINE</p> <p>Si se realiza de manera online, estará habilitado desde el 07 al 18 de octubre.</p>	<p>SEDE PARVULO</p> <table border="1"> <tr> <td>Primer Nivel de Transición Pre-Kinder (2024)</td> <td>Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)</td> </tr> <tr> <td>Segundo Nivel de Transición Kinder (2024)</td> <td>Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 Hrs.)</td> </tr> </table>	Primer Nivel de Transición Pre-Kinder (2024)	Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)	Segundo Nivel de Transición Kinder (2024)	Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 Hrs.)	<p>DIA PARA ENTREGA DEL FORMULARIO CON TODO LOS ANTECEDENTES SOLICITADOS</p>				
Primer Nivel de Transición Pre-Kinder (2024)	Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)									
Segundo Nivel de Transición Kinder (2024)	Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 Hrs.)									
	<p>SEDE BASICA</p> <table border="1"> <tr> <td>Primero y Segundo Básico (2024)</td> <td>Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)</td> </tr> <tr> <td>Tercero y Cuarto Básico (2024)</td> <td>Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 Hrs.)</td> </tr> <tr> <td>Quinto Básico (2024)</td> <td>Miércoles 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)</td> </tr> <tr> <td>Sexto Básico (2024)</td> <td>Jueves 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)</td> </tr> </table>	Primero y Segundo Básico (2024)	Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)	Tercero y Cuarto Básico (2024)	Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 Hrs.)	Quinto Básico (2024)	Miércoles 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)	Sexto Básico (2024)	Jueves 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)	<p>DIA PARA ENTREGA DEL FORMULARIO CON TODO LOS ANTECEDENTES SOLICITADOS</p>
Primero y Segundo Básico (2024)	Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)									
Tercero y Cuarto Básico (2024)	Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 Hrs.)									
Quinto Básico (2024)	Miércoles 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)									
Sexto Básico (2024)	Jueves 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)									
	<p>SEDE MEDIA</p> <table border="1"> <tr> <td>Séptimo Básico (2024)</td> <td>Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)</td> </tr> <tr> <td>Octavo Básico (2024)</td> <td>Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 Hrs.)</td> </tr> <tr> <td>Primero y Segundo Medio (2024)</td> <td>Miércoles 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)</td> </tr> <tr> <td>Tercero Medio (2024)</td> <td>Jueves 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)</td> </tr> </table>	Séptimo Básico (2024)	Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)	Octavo Básico (2024)	Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 Hrs.)	Primero y Segundo Medio (2024)	Miércoles 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)	Tercero Medio (2024)	Jueves 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)	<p>DIA PARA ENTREGA DEL FORMULARIO CON TODO LOS ANTECEDENTES SOLICITADOS</p>
Séptimo Básico (2024)	Lunes 21 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)									
Octavo Básico (2024)	Martes 22 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 Hrs.)									
Primero y Segundo Medio (2024)	Miércoles 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)									
Tercero Medio (2024)	Jueves 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)									
<p>Lunes 04 – 19/ Noviembre</p>	<p>Comisión evalúa caso a caso y distribuye el % de becas. **** Si fuera necesario, la comisión tiene el derecho de solicitar más antecedentes a la familia.</p>									
<p>Martes 26 de noviembre</p>	<p>Publicación de resultados (envío de comunicaciones por correo electrónico)</p>									
<p>Miércoles 27 de noviembre al 03 de diciembre</p>	<p>Apelación. Se presenta carta formal y se debe adjuntar la documentación que respalda su apelación distinta a la presentada anteriormente, entregar directamente en secretaría de la Sede correspondiente</p>									
<p>Miércoles 04/Diciembre</p>	<p>Revisión y resolución de apelaciones.</p>									
<p>Miércoles 04 /Diciembre</p>	<p>Publicación de apelaciones (envío de comunicaciones por correo electrónico)</p>									

TOMA DE CONOCIMIENTO PROCESO Y REGLAMENTO DE BECAS 2025

NOMBRE DEL ESTUDIANTE : _____ CURSO 2024: _____
 NOMBRE DEL APODERADO (A) : _____
 FIRMA APODERADO (A) : _____
 TELEFONOS : _____
 CORREO ELECTRÓNICO : _____
 FECHA : _____



THE FOREST COLLEGE
 Dirección
 2024

"Educando con excelencia, en un ambiente familiar"

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA 2025

PUNTAJE TOTAL ASIGNADO
 POR LA COMISIÓN:

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

- *DEBE LLENAR LOS CASILLEROS DEL LADO IZQUIERDO, COLUMNA GRIS.
- *DEBE ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA CADA PREGUNTA.
- *NO COMPLETE LAS COLUMNAS DE MARCO NEGRO, PUES EL PUNTAJE ASIGNADO LO OTORGA LA COMISIÓN DE BECAS.

I. NOMBRE DEL O LOS (AS) ESTUDIANTES POSTULANTES Y CURSO ACTUAL (2024) (SE COMPLETA SOLO UN FORMULARIO POR FAMILIA SE ENTREGA EN LA SEDE CORRESPONDIENTE AL HIJO MENOR)			★ ADJUNTAR:	
NOMBRE ESTUDIANTE EN NUESTRO ESTABLECIMIENTO	CURSO 2024	% BECA 2024	ADJUNTAR: COLILLAS DE PAGO	<i>Ptje asignado por la Comisión:</i> _____
			*INFORMACION INTERNA NO COMPLETRA APODERADO:	<i>Ptje asignado por la Comisión:</i> _____
			Estudiantes Prioritario: _____	
			Estudiante Preferente: _____	

II. SITUACIÓN FAMILIAR EN LA CASA. (TODOS QUIENES VIVEN BAJO EL MISMO TECHO. <u>INCLUIR A POSTULANTES</u>)	COMPLETA LA COMISIÓN DE BECAS DEL COLEGIO
<p>★ ADJUNTAR:</p> <p>1. NOMBRE:</p> <p><input type="radio"/> PARENTESCO:.....</p> <p><input type="radio"/> EDAD:</p> <p><input type="radio"/> ACTIVIDAD:</p> <p><input type="radio"/> NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:</p> <p><input type="radio"/> LUGAR: ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM</p> <p><input type="radio"/> CATEGORÍA OCUPACIONAL: ____ Dependiente ____ Independiente ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante</p> <p><input type="radio"/> NIVEL DE ESCOLARIDAD: ____ Básica incompleta ____ Básica completa ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo</p> <p><input type="radio"/> INGRESO MENSUAL: Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$..... Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$</p> <p>Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$</p> <p>Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....</p> <p>Actividades independientes: \$.....</p>	<p>★ ADJUNTAR:</p> <p>INGRESOS</p> <p>1. SI RECIBE SUELDO: Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP</p> <p>2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS: 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.</p> <p>3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES: -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos o cartola en banco (6 meses) -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto</p> <p>4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES: 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.</p> <p>5. SI SE ENCUENTRA CESANTE: Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.</p> <p>6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO: Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.</p> <p>ESTUDIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

2. NOMBRE:

○ **PARENTESCO:**.....

○ **EDAD:**

○ **ACTIVIDAD:**

○ **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

○ **LUGAR:** ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM

○ **CATEGORÍA OCUPACIONAL:** ____ Dependiente ____ Independiente
 ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante

○ **NIVEL DE ESCOLARIDAD:** ____ Básica incompleta ____ Básica completa
 ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto
 ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo

○ **INGRESO MENSUAL:**
 Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$.....
 Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$

Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$

Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....

Actividades independientes: \$.....

INGRESOS

1.SI RECIBE SUELDO:
 Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP

2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS:
 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES:
 -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago
 -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos o cartola en banco (6 meses)
 -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco
 -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto

4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES:
 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

5. SI SE ENCUENTRA CESANTE:
 Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.

6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO:
 Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

ESTUDIOS
 Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

3. NOMBRE:

○ **PARENTESCO:**.....

○ **EDAD:**

○ **ACTIVIDAD:**

○ **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

○ **LUGAR:** ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM

○ **CATEGORÍA OCUPACIONAL:** ____ Dependiente ____ Independiente
 ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante

○ **NIVEL DE ESCOLARIDAD:** ____ Básica incompleta ____ Básica completa
 ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto
 ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo

○ **INGRESO MENSUAL:**
 Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$.....
 Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$

Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$

Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....

Actividades independientes: \$.....

INGRESOS

1.SI RECIBE SUELDO:
 Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP

2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS:
 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES:
 -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago
 -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos o cartola en banco (6 meses)
 -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco
 -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto

4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES:
 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

5. SI SE ENCUENTRA CESANTE:
 Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.

6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO:
 Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

ESTUDIOS
 Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

4. NOMBRE:

○ **PARENTESCO:**.....

○ **EDAD:**

○ **ACTIVIDAD:**

○ **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

○ **LUGAR:** ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM

○ **CATEGORÍA OCUPACIONAL:** ____ Dependiente ____ Independiente
 ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante

○ **NIVEL DE ESCOLARIDAD:** ____ Básica incompleta ____ Básica completa
 ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto
 ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo

○ **INGRESO MENSUAL:**
 Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$.....
 Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$

Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$

Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....

Actividades independientes: \$.....

INGRESOS

1.SI RECIBE SUELDO:
 Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP

2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS:
 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES:
 -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago
 -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos o cartola en banco (6 meses)
 -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco
 -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto

4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES:
 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

5. SI SE ENCUENTRA CESANTE:
 Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.

6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO:
 Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

ESTUDIOS
 Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

5. NOMBRE:

PARENTESCO:.....

EDAD:

ACTIVIDAD:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

LUGAR: ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM

CATEGORÍA OCUPACIONAL: ____ Dependiente ____ Independiente
 ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante

NIVEL DE ESCOLARIDAD: ____ Básica incompleta ____ Básica completa
 ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto
 ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo

INGRESO MENSUAL:
 Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$.....
 Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$.....
 Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$.....
 Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....
 Actividades independientes: \$.....

INGRESOS

1.SI RECIBE SUELDO:
 Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP

2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS:
 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES:
 -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago
 -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos o cartola en banco (6 meses)
 -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco
 -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto

4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES:
 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

5. SI SE ENCUENTRA CESANTE:
 Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.

6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO:
 Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

ESTUDIOS
 Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

III. INGRESO PRINCIPAL		COMPLETA LA COMISIÓN DE BECAS DEL COLEGIO
1. ¿QUIEN RECIBE EL INGRESO PRINCIPAL (MAYOR MONTO) PARA MANTENER EL HOGAR ? <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Otro pariente, ¿quién?	2. TIPO DE INGRESOS: <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Variable <input type="radio"/> Cesante actualmente <input type="radio"/> Otros ingresos:	★ ADJUNTAR: CERTIFICADOS DE INGRESOS (SEÑALADOS EN ITEM ANTERIOR SOBRE INGRESOS)

COMPLETA LA COMISIÓN DE BECAS

PTJE ASIGNADO POR COMISIÓN:

• Nº HERMANOS EN LA MISMA VIVIENDA: _____	PTJE _____
• PADRES O HERMANOS ESTUDIANDO EN PARVULO, BÁSICA O MEDIA: _____	PTJE _____
• PADRES O HERMANOS QUE ESTUDIAN EDUC. SUPERIOR (DENTRO DE LA R.M.): _____	PTJE _____
• PADRES O HERMANOS QUE ESTUDIAN EDUC. SUPERIOR (FUERA DE LA R.M.): _____	PTJE _____
• PADRE O MADRE QUE TRABAJA FUERA DE LA R.M.: _____	PTJE _____
• NIVEL DE ESCOLARIDAD INGRESO PRINCIPAL.: _____	PTJE _____
• CATEGORIA OCUPACIONAL INGRESO PRINCIPAL.: _____	PTJE _____
• TIPO DE INGRESO (INGRESO PRINCIPAL).: _____	PTJE _____
• INGRESO PER CÁPITA PROMEDIO: MONTO PER CÁPITA: \$ _____	PTJE _____

III.SITUACIONES ESPECIALES	COMPLETA LA COMISIÓN DE BECAS DEL COLEGIO	
1. PADRES O CUIDADORES <input type="radio"/> Ambos padres viven en la casa <input type="radio"/> Uno de los dos no vive en la casa, ¿quién?: _____ <input type="radio"/> ____ Padre o ____ madre ausente. <input type="radio"/> Hijos viven sin los padres, con otros cuidadores <ul style="list-style-type: none"> ▪ Parentesco o situación legal: ▪ Nombre del Tutor legal..... 	★ADJUNTAR: CERTIFICADO DE DIVORCIO, CERTIFICADO CESE DE CONVIVENCIA O CERTIFICADO DE TUTORÍA LEGAL SI CORRESPONDE Ó DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL	Ptje asignado por la Comisión: _____
2. PENSIÓN ALIMENTICIA POSTULANTE: <input type="radio"/> Sí, ____ Padre ____ Madre: debe pagar pensión alimenticia ____ SÍ, LO HACE. ¿MONTO?..... ____ SÍ, DEBERÍA PERO NO LO HACE PENSIÓN ALIMENTICIA OTROS HIJOS: <input type="radio"/> Sí, ____ Padre ____ Madre: debe pagar pensión alimenticia ____ SÍ, LO HACE. ¿MONTO?..... ____ SÍ, DEBERÍA PERO NO LO HACE <input type="radio"/> NO ES NUESTRO CASO FAMILIAR.	★ADJUNTAR: *EN CASO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS: FOTOCOPIA DE LA HOJA DONDE FIGUREN LOS ÚLTIMOS 6 DEPÓSITOS. *SI NO SE HA PAGADO LA PENSIÓN DE ALIMENTOS, PRESENTAR: DEMANDA EN EL JUZGADO + LIBRETA SIN DEPÓSITOS, RESOLUCIÓN DE RETENCION DE COTIZACIONES DE AFP POR PENSION DE ALIMENTOS y/o UNA DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO DE LA PERSONA QUE PAGA LA PENSIÓN DE ALIMENTOS.	Ptje asignado por la Comisión _____

