**CORPORACIÓN EDUCACIONAL MADRE DE JESÚS Formulario Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECAS AÑO ESCOLAR 2024**.

**INSTRUCCIONES:**

**1.-** Complete este formulario y entregue toda la información solicitada.

**2.**- No se aceptarán solicitudes incompletas y fuera de plazo; cualquier omisión o error, en la información entregada, será causal de rechazo de la solicitud.

**I.- IDENTIFICACIÓN DEL/LA POSTULANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del/la/los/las alumno/a (s) | Curso Actual | Beca anterior % |
| 1. |  |  |
| 2.- |  |  |
| 3.- |  |  |
| 4.- |  |  |

**II.- IDENTIFICACIÓN DEL/LA APODERADO(A):**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parentesco con el(a) alumno(as): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico del/la apoderado/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**III.- ANTECEDENTES FAMILIARES:**

• Número de personas que componen el grupo familiar y parentesco.

• Ingreso mensual de los integrantes de la familia que trabajan.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre | Edad | Nivel  Educacional | Profesión /  Oficio | Ejerce  Sí / No | Sueldo /  Pensión |
| Padre |  |  |  |  |  |  |
| Madre |  |  |  |  |  |  |
| Hijo(a) |  |  |  |  |  |  |
| Hijo(a) |  |  |  |  |  |  |
| Hijo(a) |  |  |  |  |  |  |
| Hijo(a) |  |  |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Total de  Ingresos: | |

**IV.-EL GRUPO FAMILIAR DISPONE DE:**

1. Casa propia pagada \_\_\_\_ b) Casa propia dividendo \_\_\_\_ c) Casa arrendada \_\_\_\_

d) Indique el valor del dividendo o arriendo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V.-** Declaro bajo juramento conocer el Reglamento de Becas del Colegio Madre de Jesús. La información y los documentos adjuntos a la presente solicitud son fidedignos, en consecuencia, autorizo su comprobación y asumo la responsabilidad civil y penal que pueda derivarse.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI**.- **DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR JUNTO AL FORMULARIO DE POSTULACIÓN**:

a) 3 últimas colillas de sueldo, de cada persona del grupo familiar que trabaje o reciba pensión. b) Recibo de arriendo o pago de dividendo.

c) Documento que acredite cesantía.

d) Documento que acredite vulnerabilidad económica

e) Documento que acredite Pensión Alimenticia

**IMPORTANTE:**

* **El formulario con la documentación requerida debe ser entregada personalmente, en Secretaría, a partir del 28 de agosto hasta el 29 de septiembre, de 9:00 a 12:00 hrs.**
* **No se recibirá documentación incompleta, ni fuera de plazo.**

**LA DIRECCIÓN**