



FORMULARIO DE POSTULACION A BECAS POR CONDICION SOCIOECONOMICA 2025
Y SOLICITUD DE EXCENCION DE RANACEL 2025-2026

1.- IDENTIFICACION POSTULANTE:

NOMBRE		NOMBRE	
CURSO		CURSO	
RUT		RUT	
NOTA 1° S.		NOTA 1° S	
ESTADO PAGO 2024		ESTADO PAGO 2024	
% DE ASISTENCIA 1° SEM.		% DE ASISTENCIA 1° SEM.	
SANCIONADO POR FALTA MUY GRAVE		SANCIONADO POR FALTA MUY GRAVE	

(Se debe adjuntar certificados correspondientes – VER ANEXO)

2.- COMPOSICION GRUPO FAMILIAR: (Identificar a todos quienes viven en el mismo hogar y tienen un presupuesto en común)

NOMBRE	EDAD	PARENTEZCO	NIVEL EDUC.	ACTIVIDAD	INGRESO LIQUIDO

(Se debe adjuntar documentación de respaldo de las actividades e ingresos declarados y actividades – VER ANEXO)

2.1.- IDENTIFICACION JEFE DE HOGAR:

NOMBRE		ACTIVIDAD		INGRESO LIQUIDO	\$
--------	--	-----------	--	-----------------	----

2.2.- SITUACION LEGAL (en el caso de padres separados, informar situación referida al pago de pensiones de alimentos)

PENSION JUDICIALMENTE	REGULADA	PENSION EXTRAJUDICIAL	POR ACUERDO	PADRE O MADRE NO PAGA PENSION

(Se debe adjuntar documentación de respaldo – VER ANEXO)

PUNATJE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES	
------------------------------------	--

(Se debe adjuntar cartola / Domicilio debe coincidir con domicilio declarado. – VER ANEXOS)

3.- SITUACION HABITACIONAL:

TENENCIA	MARCAR CON UNA X LA TENENCIA QUE CORRESPONDA	VALOR	ADJUNTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO
PROPIETARIO SIN DEUDA		\$	
PROPIETARIO CON HIPOTECARIO		\$	CARTOLA PAGO DIVIDENDO
ARRENDATARIO		\$	CONTRATO DE ARRIENDO
ALLEGADO		\$	DECLARACION JURADA DEL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA



USUFRUCTUARIO		\$	DOCUMENTACION LEGAL
OTRO (ESPECIFICAR)		\$	OTRO

(Se debe adjuntar documentación de respaldo – VER ANEXO)

4.- SITUACION DE SALUD. - Identificar situación de salud relevante de algún miembro del grupo familiar, que impacte tanto en el presupuesto como en la dinámica familiar.

NOMBRE	PARENTEZCO	DIAGNOSTICO	TARTAMIENTO	AT. SIST. PUBL.	ATE SIST. PRIVADO	COSTO \$
						\$
						\$
						\$

(Se debe adjuntar documentación de respaldo – VER ANEXO)

5.- EGRESOS GRUPO FAMILIAR: Hacer referencia a los principales gastos del grupo familiar, considerando el último mes, y con documentación de respaldo. (Se debe adjuntar documentación de respaldo – VER ANEXO)

ITEM	COSTO \$	ADJUNTAR DOCUMENTACION DE RESPALDO
SERVICIOS BASICOS: LUZ AGUA GAS INTERNET Y TV	\$ \$ \$ \$	Boletas de servicios
VIVIENDA	\$	Comprobante pago dividendo o arriendo Declaración jurada en el caso de ser allegados Doc. legal en el caso de se usufructuarios
ALIMENTACION	\$	Dato aproximado del gasto
SALUD	\$	Boletas, Copia de bonos
EDUCACION	\$	Boleta por pago de servicios educacionales
TRANSPORTE	\$	Dato aproximado del gasto
TOTAL, MENSUAL	\$	

6.- INFORME SOCIOECONOMICO: (OPCIONAL)

ADJUNTA INFORMRE SI / NO	NOMBRE PROFESIONAL	INSTITUCION DONDE TRABAJA
-----------------------------	--------------------	---------------------------

NOMBRE Y FIRMA DE APODERADO	FECHA DE PRESENTACION DE LA POSTULACION
-----------------------------	---



ANEXO.

CHECK LIST DOCUMENTACION DE RESPALDO

ITEM	DOCUMENTOS DE RESPALDO	
ITEM 1	Adjuntar certificado notas 1° semestre	
	Adjuntar comprobante de pago hasta el mes de septiembre 2024	
	Adjuntar certificado de asistencia 1° semestre 2024	
	Adjuntar certificado de sanciones emitido por Inspectoría 1° semestre	
ITEM 2 Y 2.1	Tres últimas liquidaciones de sueldo y/o de pensiones en caso de estar pensionado	
	Certificado de Cotizaciones Previsionales 6 meses anteriores al de la postulación.	
	En caso de Cesantía, Finiquito del último empleador y certificado de las últimas doce cotizaciones previsionales	
	Si es independiente, Declaración de Impuesto a la Renta del año que postula, Certificado de boletas electrónicas emitidas primer semestre año 2024	
	Independientes Informales, Declaración Jurada ante Notario Público de sus Ingresos, especificando rubro de trabajo	
	Cartola cobro de subsidios o cualquier otro beneficio otorgado por el estado.	
	Certificados de estudios (cuando corresponda)	
	2.3	Resolución Tribunal o Acuerdo de Mediación y Cartola actualizada del estado de cuenta banco.
	Cartola Registro social de hogares	
ITEM 3	Propietarios con crédito hipotecario: Cartola banco con cargo del monto	
	Arrendatarios: comprobante pago de arriendo	
	Allegados: declaración jurada dueño de la vivienda indicando la condición del grupo familiar informante	
	Documentación legal que autoriza a hacer usufructo (escritura)	
ITEM 4	Certificado médico con diagnostico	
	Indicación médica de tratamiento y/o Indicaciones de medicamentos	
	Boletas y/o Bonos para justificar gastos	
ITEM 5	Servicios básicos: Boletas último mes Luz, Agua, Gas, Internet +TV	
	Alimentación: detalle manual de los gastos en este ítem durante el último mes	
	Vivienda: Comprobante pago dividendo o arriendo Declaración jurada en el caso de ser allegados Doc. legal en el caso de ser usufructuarios	Conforme a lo señalado en el ítem 3
	Salud: Boletas, Copia de bonos	
	Educación: Boleta por pago de servicios educacionales	
	Transporte: Detalle manual de los gastos en este ítem en el último mes	
	TEM 5	Informe socioeconómico (opcional)

