



N° FICHA

FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA FINANCIAMIENTO
COMPARTIDO AÑO 2027 - LICEO SAN FRANCISCO.

Fecha Presentación Doc.

DÍA		MES		AÑO

I.- Antecedentes del/la Estudiante:

APELLIDO PATERNO Y MATERNO	NOMBRES	RUT
FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN Y COMUNA	CURSO

Teléfono Celular

Correo Electrónico de apoderado/a:

Indicar ACLE y/o Pastoral Juvenil en el que participó en el año 2026: Banda: Basquetbol: Música: Pastoral: Voleibol: Robótica: Fútbol: Taekwondo: Otro (Indicar):

II.- Identificación del Grupo Familiar:

N°	Nombre Completo	RUT	Parentesco	Edad	Escolaridad	Ocupación
1						
2						
3						
4						
5						
6						

III.- Antecedentes de Ocupación de la Vivienda: (marque con una X)

	Vivienda propia pagada		
	Vivienda Propia en pago	Dividendo Mensual	\$
	Arrendada	Monto Arriendo	\$
	Allegados		
	Cedida		

IV.- Antecedentes de Salud Familiar:

Enfermedad/diagnóstico	Quién la padece	Gasto Promedio Mensual
		\$
		\$

V.- Antecedentes Socio familiares: (marque con una X o según corresponda.)

Jefatura de hogar		Madre		Padre		Otro familiar (especifique)			
Tipo de trabajo del jefe de hogar		Dependiente /fijo		Independiente/ estable		Independiente /esporádico		Pensionados	Cesante
Número de hermanos estudiando en educación superior									
Ingreso líquido mensual del grupo familiar. (Considerar dentro del ingreso pensión de alimentos si la percibe).		\$							

Hermanos/as estudiando en nuestro establecimiento educacional: SI ____ NO ____

Si su respuesta es SÍ favor indicar lo siguiente:

Nº	Nombre Completo	Curso
1		
2		
3		

VI.- Presencia de conflictos dentro del grupo familiar (Marque con una X):

☐	Alcoholismo y/o drogadicción de un integrante de la familia	☐	Malas condiciones de habitabilidad (sin acceso a algún servicio básico: agua potable o luz eléctrica).
☐	Enfermedad psiquiátrica de un integrante de la familia	☐	Estudiante universitario sin beneficios de becas u otros.
☐	Violencia Intrafamiliar	☐	Fallecimiento reciente de algún integrante de la familia.
☐	Separación reciente de los padres (hasta un año)	☐	Sobreendeudamiento del grupo familiar.

VII.- Breve reseña que justifique la solicitud:

Documentación Requerida:

- 1) **Ficha de Registro Social de Hogares.**
- 2) **Certificado de 12 últimas cotizaciones.**
- 3) **3 últimas Liquidaciones de Sueldo** de cada integrante del grupo familiar del alumno(a). Si NO cuenta con liquidaciones de sueldo, **favor acreditar ingreso familiar (declaración jurada simple).** **Considerar además pago de pensión de alimentos (comprobantes de pago, resolución de Tribunal de familia correspondiente o acuerdo de mediación).**
- 4) **En caso de recibir pensión de invalidez o vejez, adjuntar 3 últimos comprobantes de pago.**
- 5) **Si es independiente** presentar las últimas 6 declaraciones de IVA, formulario F-29 del presente año. Si cuenta con trabajo no formalizado debe presentar declaración jurada simple donde indique promedio de ingresos mensuales.
- 6) **En caso de Cesantía, presentar finiquito y AFC seguro de cesantía.**
- 7) Respaldo de gastos de necesidades básicas: Luz, Agua, **contrato de Arriendo o documentación que acredite este gasto, Comprobantes de Dividendo.**
- 8) Para integrante de la familia que estudia en la educación superior, presentar **certificado de Alumno Regular del semestre actual.** Boletas de pagos relacionados con instituciones de educación superior de otro u otros integrantes del grupo familiar del alumno. Comprobante de pago de pensión habitacional si fuese el caso.
- 9) Certificado médico del integrante del grupo familiar del alumno(a) que presente alguna enfermedad de carácter crónica o catastrófica.

8.1 Si la enfermedad requiere de un tratamiento de alto costo o costos permanentes, adjuntar documentación de respaldo (copia de bonos, boletas y copia de recetas de medicamentos permanentes).

Nota: Si el formulario no es completado de manera correcta, con los datos correspondientes, y/o no presenta la documentación de respaldo que acredite los datos expuestos, no será posible realizar la evaluación, por lo tanto, NO ingresará al proceso de postulación.

Si se requiere documentación adicional, se contactará personalmente para solicitarla.

Antecedentes de persona responsable de la información entregada en el presente formulario:

Nombre :

Rut :

Firma :

Dejar presente que toda la información señalada en el presente documento corresponde a la realidad del grupo familiar.

- RECEPCIÓN DE LA POSTULACIÓN: Será desde el lunes 05 al viernes 09 de octubre.

Presentar documentación en sobre cerrado a nombre de Asistente Social del establecimiento. Para las postulaciones de alumnos/as de **enseñanza media** la documentación debe ser presentada en dependencias ubicada en calle Fáez N°260. **En horario de 09:00 a 12:30 hrs. En jornada tarde de 15:00 a 16:00 hrs.**

En caso de postulaciones de **enseñanza básica** debe presentar la documentación en dependencias ubicada en calle Prat N°844. **En horario de 09:00 a 12:30 hrs. En jornada tarde de 15:00 a 16:00 hrs.**

Si postula por más de un alumno de distinto nivel (básica o media) puede dejar la documentación en una de las dos dependencias.