



FECHA

## SOLICITUD DE BECA 2018

**DECLARACIÓN DEL POSTULANTE (Todos los datos deben ser llenados con letra clara y legible)**

| DATOS ALUMNOS/AS QUE SOLICITA/N BECA |    |  |       |
|--------------------------------------|----|--|-------|
| NOMBRE ALUMNO/A(S) DEL CSMC          | 1. |  | CURSO |
|                                      | 2. |  | CURSO |
|                                      | 3. |  | CURSO |
|                                      | 4. |  | CURSO |

| RESPONSABLE/S DEL ALUMNO/A   |  |           |         |  |
|--|--|-----------|---------|--|
| NOMBRE DEL APODERADO   |  |           |         |  |
| RUT  |  | DIRECCION |         |  |
| E-MAIL   |  | FONO      | CELULAR |  |
| RESPONSABLE DEL PAGO DE COLEGIATURA<br>No completar si es el apoderado |  |           |         |  |
| RUT  |  | DIRECCION |         |  |
| E-MAIL   |  | FONO      | CELULAR |  |

| GRUPO FAMILIAR DEL ALUMNO/A |                            |      |              |                   |                  |
|-----------------------------|----------------------------|------|--------------|-------------------|------------------|
| NOMBRE                      | PARENTESCO CON EL ALUMNO/A | EDAD | ESTADO CIVIL | NIVEL EDUCACIONAL | OCUPACION ACTUAL |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |

### CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA EN QUE HABITA EL ALUMNO/A.

Propia  Adquiriéndose  Arrendada  Cedida o en Comodato  Compartida c/familiares  Otro  ¿Cual? \_\_\_\_\_

N° de personas que habitan la vivienda  N° de Dormitorios



**BIENES FAMILIARES**

¿La Familia Posee Vehículo/s? SI  NO  Marca/s  Año/s  Uso: Particular  Trabajo

¿La familia posee otra/s propiedad/es a parte de la que habita el alumno/a? SI  NO  ¿Cuántas?

**INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR (\*)**

| NOMBRE                       | MONTO INGRESO POR PERSONA | CONCEPTO DEL INGRESO |
|------------------------------|---------------------------|----------------------|
|                              |                           |                      |
|                              |                           |                      |
|                              |                           |                      |
|                              |                           |                      |
|                              |                           |                      |
| TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES |                           |                      |

**Observaciones:**

(\*) Todos los ingresos deberán comprobarse con Liquidaciones de sueldo, liquidación de pensiones y/o Jubilación, cotizaciones previsionales u otro. La falta de medios de verificación de esta información será causal para no cursar la postulación.

**GASTOS en Educación**

| NOMBRE ESTUDIANTE | INSTITUCIÓN DE ESTUDIO | CUOTA MENSUAL(*) | ¿POSEE BECA? |    |   |  |
|-------------------|------------------------|------------------|--------------|----|---|--|
|                   |                        |                  | NO           | SI | % |  |
|                   |                        | \$               | NO           | SI | % |  |
|                   |                        | \$               | NO           | SI | % |  |
|                   |                        | \$               | NO           | SI | % |  |
|                   |                        | \$               | NO           | SI | % |  |
| TOTAL GASTO       |                        |                  |              |    |   |  |

**GASTOS en Vivienda**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 1. Dividendo / Arriendo            |  |
| 2. Contribuciones                  |  |
| 3. Aseo (si no está incluido en 2) |  |
| 4. Gastos Comunes                  |  |
| 5. Otro                            |  |
|                                    |  |
|                                    |  |
| TOTAL GASTO                        |  |

**GASTOS en Servicios Básicos**

|             |  |
|-------------|--|
| 1. Luz      |  |
| 2. Agua     |  |
| 3. Gas      |  |
| 4. Teléfono |  |
| 5. Internet |  |
| 6. Celular  |  |
| 7. Otro     |  |
| TOTAL GASTO |  |

**GASTOS básicos familiares**

|   |  |
|---|--|
| 1. Alimentación (Considerar Supermercado, Feria, Gastos Diario, Colaciones, Otro)     |  |
| 2. Movilización (Considerar , Bip, Bencina, Transporte escolar, TAC, estacionamiento) |  |
| 3. Otro   |  |
|   |  |
|   |  |
| TOTAL GASTO   |  |





**COLEGIO SANTA MARIA DE LA CORDILLERA**  
Avenida Gabriela Poniente – 662 – Puente Alto –  
Teléfono: 22 3699 238 – 22 3699 239 – Santiago  
Web: [www.csmc.cl](http://www.csmc.cl)

## DECLARACION

Declaro bajo juramento, que todos los datos entregados en la presente Solicitud son fidedignos y pueden ser verificados en cualquier momento por la Comisión de Becas del CSMC. De igual modo declaro que si en el transcurso del año mejora mi situación económica, comunicaré por escrito a Secretaría de Rectoría la renuncia a la Beca concedida.

Nombre

---

Firma

Fecha

Día

Mes

Año

**IMPORTANTE:** *Todos los Ingresos y Gastos deberán ser acreditados con copias de boletas, talonarios, liquidaciones u otros* que quedarán en poder de la Asistente Social. Si se comprobare falsedad u omisión en la información entregada, el beneficio otorgado puede ser suspendido a criterio del Colegio en cualquier época del año. A su vez se reitera a los apoderados que los antecedentes entregados son totalmente confidenciales y de uso exclusivo de la Comisión de Becas del CSMC.