



FECHA

## SOLICITUD DE BECA 2021

### DECLARACIÓN DEL POSTULANTE

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 No completar si es el apoderado				
RUT		DIRECCION		
E-MAIL		FONO	CELULAR	

GRUPO FAMILIAR DEL ALUMNO/A (con los que vive el alumno)					
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







COLEGIO SANTA MARIA DE LA CORDILLERA (FUND. CHAMINADE)  
Avenida Gabriela Poniente – 662 – Puente Alto – Teléfono: 3699 238 –  
3699 239 – Fax: 3699 242. 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.