

SOLICITUD DE POSTULACIÓN A BECA DE ESCOLARIDAD POR FINANCIAMIENTO COMPARTIDO - AÑO ESCOLAR 2024

NOMBRE DEL ALUMNO:	CURSO AÑO 2023:
--------------------	-----------------

Hermanos en el Colegio	Sí:	No:	CURSO(S):
------------------------	-----	-----	-----------

NOMBRE DEL PADRE:	NOMBRE DE LA MADRE:
-------------------	---------------------

Teléf. Casa:	Teléf. Papá:	Teléf. Mamá:
--------------	--------------	--------------

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento Interno de Asignación de Becas del Colegio Salesiano “El Patrocinio de San José”, el cual declaro conocer, solicito se considere la postulación de mi pupilo antes mencionado al sistema de becas para el año escolar 2024, en un porcentaje de:

25% BECA:	50% BECA:	75% BECA:	100% BECA:
-----------	-----------	-----------	------------

(Marque con una cruz el porcentaje de rebaja que solicita)

Beca Año Anterior:

SÍ:	NO:	% :	Hermanos con beca	SÍ:	NO	Curso:	%	Curso:	%
-----	-----	-----	-------------------	-----	----	--------	---	--------	---

A.- CARTA: ADJUNTAR CARTA BREVE DETALLANDO LAS RAZONES QUE SE TIENE PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUD DE BECA (obligatorio).

B.- ANTECEDENTES SOCIOECONOMICOS: Condición Alumno Prioritario: SI NO

GRUPO FAMILIAR INTEGRADO POR:	Padre	Madre	Hnos.	Otros	TOTAL
-------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------

INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR	PROVENIENTES	TOTAL
	Del padre	\$
	De la madre	\$
	Otros aportes	\$
	Total, de ingresos líquidos	\$

(ingresos líquidos = total ganado descontadas las cotizaciones provisionales e impuestos)

EGRESOS MENSUALES	ITEM	TOTAL
	Dividendo o arriendo mensual.	\$
	Contribuciones.	\$
	Deudas (Bancos, Financieras, Otros).	\$
	En salud por enfermedad o tratamiento.	\$
	Gastos en educación (mensualidades).	\$
	Consumos básicos luz.	\$
	Consumos básicos agua.	\$
	Consumos básicos gas.	\$
	Consumos básicos telefonía celular y teléfono fijo.	\$
	Conexión Internet i/o cable TV.	\$
	Alimentación mensual.	\$
	Vestuario.	\$
	Costos movilización familiar.	\$
	Costos mantención Vehículos.	\$
	Gastos transporte escolar.	\$
	Otros (especificar):	\$
	Total de gastos	\$

(Adjuntar documentos que acrediten los gastos)

TENER PRESENTE EL ART. 9° De los Documentos a presentar (Reglamento de Becas)

VIVIENDAS FAMILIARES	Propia:		Arrendada:		Otras:	
----------------------	---------	--	------------	--	--------	--

(Marque con una cruz la alternativa)

VEHÍCULOS	SI:		NO:		TIPO DE VEHÍCULO	
					VALOR COMERCIAL	\$

C.- ANTECEDENTES EDUCACIONALES DE LOS PADRES DEL ALUMNO:

NIVEL EDUCACIONAL	P A P Á	M A M Á
Número de RUT		
Educación Básica completa o incompleta.		
Educación Media completa o incompleta.		
Técnico profesional completa o Técnica superior incompleta.		
Técnico superior completa o Universitaria incompleta.		
Profesión o Actividad.		

(Marque con una cruz el nivel máximo alcanzado)

D.- PARTICIPACIÓN DEL APODERADO EN ACTIVIDADES DEL COLEGIO:

ACTIVIDAD	PARTICIPACIÓN SI NO	AÑO	INDIQUE
Directiva del Centro de Padres			
Directiva de Curso			
Actividades Pastorales			
Actividades Centro de Padres			
Reuniones ordinarias de Centro de Padres			
Asistencia a citaciones P. Jefe, Insp., Orient., etc.			

E.- RENDIMIENTO DEL ALUMNO:

1.- Participación en actividades que ofrece el Colegio:

ACTIVIDAD	PARTICIPACIÓN SI NO	INDIQUE
Actividades Pastorales		
Talleres (ACLE)		

2.- Promedio de Notas:

3.- Promedio de asistencia anual:

AÑO	PROMEDIO	AÑO	%
2023		2023	

F.- FECHAS DE POSTULACIÓN:

1.- Postulación (Recepción de sobre con antecedentes).	Del 04 al 29 de Septiembre del 2023.
2.- Evaluación.	Del 02 al 26 de Octubre del 2023.
3.- Entrega de resultados.	20, 21 y 22 de Noviembre del 2023.
4.- Recepción de Apelación.	30 de Noviembre del 2023 (único día).
5.- Resultado de Apelación.	05 de Diciembre del 2023 (único día).

De conformidad con lo expresado en el Reglamento de Becas, cumplo en entregar en sobre cerrado todos los antecedentes solicitados y afirmo que corresponden a la más estricta verdad.

Nombre del Apoderado(a): _____ Firma: _____

RUT: _____ Fecha: _____

.....
(Exclusivo del Colegio)

RESULTADO SOLICITUD DE BECA:

La “Comisión de Becas” en virtud de los antecedentes presentados y conforme lo establecido en las leyes y reglamento de becas vigentes, ha estimado otorgar un _____% de Beca de Escolaridad para el año escolar **2024**.

_____/_____/2023.
Fecha

Firma