



FUNDACIÓN ALCÁZAR
Colegio Crl.Eleuterio Ramírez Molina

FECHA:

FICHA DE POSTULACIÓN A BECA 2025

1.- NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO POSTULANTE: CURSO 2024: _____

2.- NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO: _____

3.- HERMANOS EN EL COLEGIO:

Nombre	Edad	Curso

4.-OTROS HERMANOS ESTUDIANTES

Nombre / Establecimiento donde estudia	Edad	Curso

5.- DOMICILIO:

Comuna: _____

TELEFONOS : _____

6.- DATOS DEL PADRE (OBLIGATORIO)

Nombre: _____

5.1 Último curso aprobado: _____

5.2 Actividad : _____

5.3 Lugar de Trabajo: _____

5.4 Ingreso mensual: _____

5.5 Dirección Laboral: _____

5.6: Teléfono laboral : _____

5.7: Vive con el alumno

SI:-----

NO:-----

5.8 Cesante

SI:-----

NO:-----

7.- DATOS DE LA MADRE (OBLIGATORIO)

Nombre: _____

6.1 Ultimo curso aprobado:

6.2 Actividad:

6.3 Lugar de Trabajo:

6.4 Ingreso Mensual:

6.5 Dirección Laboral:

6.6 Teléfono laboral :

6.7 Vive con el alumno:

SI:----- NO:-----

6.8 Cesante :

SI:----- NO:-----

8.- Otros ingresos familiares : Montos:

\$ _____

9.- Ingreso Mensual Total del Grupo Familiar:

\$ _____

10.- Ingreso per capita del grupo familiar :

\$ _____

NUMERO PERSONAS G. FLIAR:

11.- Indique si la vivienda que ocupa es propia, cedida, arrendada o vive de allegado :

12.- Indique monto de dividendo o arriendo

\$ _____

13.- Indique previsión de salud :

(Si es Fonasa , señalar letra)

14.- Existe un miembro de la familia que actualmente incurra en gastos de salud :

SI : _____ NO: _____

Monto mensual : \$ _____

15.- El alumno postulante tiene beca el año 2023 ? :

SI : _____ NO: _____

16.- Porcentaje Registro social de hogares :

17.- Situaciones especiales a considerar :

17.- **IMPORTANTE:** Este Formulario de Postulación deberá presentarse acompañado de los documentos verifcatorios que se señalan en el Artículo 4° del Reglamento Interno de Becas. Responder todas las preguntas

18.- **DECLARACIÓN:** Declaro que los datos consignados en el Formulario de Postulación son fidedignos, como igualmente lo son los documentos verifcatorios que se acompañan.

19.- RUT del Apoderado Postulante:

20.- Firma del Apoderado Postulante:
