

	Colegio Coronel Eleuterio Ramírez Molina	Año 2027
	Ficha de Postulación a Becas	Página 1 de 3

FICHA DE POSTULACIÓN A BECAS
AÑO 2027

I. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE Y APODERADO

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE POSTULANTE	RUT DEL ESTUDIANTE
CURSO QUE CURSA ACTUALMENTE	TELÉFONO DE CONTACTO DEL APODERADO
NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO	RUT DEL APODERADO
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, DEPTO) DEL APODERADO/ESTUDIANTE	COMUNA

II. ANTECEDENTES DE HERMANOS

HERMANOS QUE ACTUALMENTE ESTUDIAN EN EL COLEGIO CORONEL ELEUTERIO RAMÍREZ MOLINA			
NOMBRE COMPLETO	RUT	EDAD	CURSO

OTROS HERMANOS DEL ESTUDIANTE			
NOMBRE COMPLETO	RUT	EDAD	CURSO / ESTABLECIMIENTO O ACTIVIDAD

	Colegio Coronel Eleuterio Ramírez Molina	Año 2027
	Ficha de Postulación a Becas	Página 2 de 3

III. ANTECEDENTES DEL PADRE

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE	RUT DEL PADRE
TELÉFONO PARTICULAR DEL PADRE	¿VIVE CON EL ESTUDIANTE? (Sí / No)
ÚLTIMO CURSO APROBADO / NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD U OCUPACIÓN
LUGAR DE TRABAJO / EMPRESA	INGRESO MENSUAL BRUTO / LÍQUIDO (\$)
DIRECCIÓN LABORAL	TELÉFONO LABORAL

IV. ANTECEDENTES DE LA MADRE

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE	RUT DE LA MADRE
TELÉFONO PARTICULAR DE LA MADRE	¿VIVE CON EL ESTUDIANTE? (Sí / No)
ÚLTIMO CURSO APROBADO / NIVEL EDUCACIONAL	ACTIVIDAD U OCUPACIÓN
LUGAR DE TRABAJO / EMPRESA	INGRESO MENSUAL BRUTO / LÍQUIDO (\$)
DIRECCIÓN LABORAL	TELÉFONO LABORAL

V. ANTECEDENTES ECONÓMICOS Y SOCIALES DEL GRUPO FAMILIAR

OTROS INGRESOS FAMILIARES Y CONCEPTO (Pensiones, arriendos, esporádicos, etc.)	MONTO OTROS INGRESOS (\$)
INGRESO MENSUAL TOTAL DEL GRUPO FAMILIAR (\$)	INGRESO PER CÁPITA DEL GRUPO FAMILIAR (Indicar N° de integrantes)
SITUACIÓN DE LA VIVIENDA (Propia, Cedida, Arrendada, Allegado)	MONTO MENSUAL DEL DIVIDENDO O ARRIENDO (\$)
PREVISIÓN DE SALUD (FONASA / ISAPRE / Particular / Capredena)	MONTO MENSUAL APROXIMADO DE GASTOS DE SALUD (\$)
¿EL ESTUDIANTE POSEE BECA DURANTE EL AÑO ACTUAL?	PORCENTAJE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (%)
OTROS GASTOS (Créditos de consumo u otras deudas)	GASTOS SERVICIOS BÁSICOS

	Colegio Coronel Eleuterio Ramírez Molina	Año 2027
	Ficha de Postulación a Becas	Página 3 de 3

VI. SITUACIONES PARTICULARES Y SOCIALES A CONSIDERAR

Indique cualquier situación familiar, económica o social relevante para la evaluación de la postulación a la beca (enfermedades graves, cesantía, deudas de salud, etc.):

VII. DOCUMENTACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL APODERADO

a. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

La presente ficha de postulación deberá ser presentada junto a la totalidad de los documentos y certificados de respaldo exigidos por el Reglamento de Becas en su Artículo Octavo (Certificado Registro Social de Hogares, 3 últimas liquidaciones de sueldo, certificado de cotizaciones previsionales, declaraciones de IVA/Renta, certificado de salud, finiquitos o subsidio de cesantía, recibos de arriendo/dividendo, cuentas básicas, certificados médicos, etc.) según corresponda.

b. DECLARACIÓN JURADA DEL APODERADO:

Declaro que los antecedentes e información proporcionados en esta ficha son verdaderos, completos y fidedignos, y autorizo su consideración y verificación para efectos del proceso de postulación a beca correspondiente. Entiendo que la presentación de información falsa o adulterada provocará la anulación inmediata de la solicitud conforme al Reglamento de Asignación de Becas del Colegio.

RUT DEL APODERADO	FECHA DE POSTULACIÓN	FIRMA DEL APODERADO

SOLO USO INTERNO - COMISIÓN DE BECAS

FECHA DE RECEPCIÓN	ESTADO DE RECEPCIÓN (COMPLETA - INCOMPLETA)	PUNTAJE ASIGNADO	RESULTADO - % BECA (100% - 50% - 25% - RECHAZADO)
NOMBRE Y FIRMA ENCARGADO DE RECEPCIÓN		OBSERVACIONES DE LA COMISIÓN	