

Formulario de solicitud y recepción de documento

Enseñanza básica y media 2023

Plazo entrega de formulario:

Enseñanza básica: 13 de enero 2023 - Enseñanza Media: 27 de enero 2023

Beneficios:

Enseñanza básica: Gif Card para vestuario escolar

Enseñanza Media: deposito de \$50.000.- por única vez año 2023

Requisitos:

| | |
|---|--|
| Certificado anual de notas año 2022 Promedio 5,5 y 90% de asistencia, original timbrado | |
| Certificado de matrícula año 2023 del postulante , original o copia. | |
| Certificado de matrícula año 2023 de hermanos que estudien copia u original (si corresponde) | |
| Fotocopia cédula identidad (ampliada) o certificado de nacimiento (para la enseñanza básica) | |
| Fotocopia cédula identidad (obligatorio solo para enseñanza MEDIA.) | |
| Certificado de residencia , otorgado por juntas de vecinos a nombre del postulante (original) | |
| Presentar certificado de Registro Social de Hogares , a nombre del postulante. (Solicitar certificado, en módulo de Estratificación social, Registro Social de Hogares | |
| Fotocopia de cuenta de ahorro solo (Banco Estado) o cuenta Rut del alumno (solo E. Media) | |
| Certificado médico que acredite enfermedades catastróficas o invalidantes del postulante o algún integrante del grupo familiar identificado en el Registro Social de Hogares. (Si es que corresponde). | |
| Fotocopia contrato de arriendo o dividendo , (copia u original) Si la vivienda está cancelada, acreditar con documento correspondiente (escritura, copia simple.) | |
| Liquidación de sueldo (2 o 3 últimas), pensión o declaración jurada simple de ingresos (en caso de trabajo informal) Ej; part-time, pololos, trabajos esporádicos, independiente, taxista, negocio, feria, etc. | |
| Certificado Programa Puente, chile solidario, ingreso ético familiar (si corresponde) | |
| Los alumnos con diversidad funcional (discapacidad) deberán presentar informe del colegio especial y/o carnet de discapacidad. | |
| Si el alumno no cumple con el porcentaje de asistencia exigido (90%) , deberá presentar: certificado del establecimiento educacional, en original, que acredite las licencias médicas autorizadas y presentadas en el establecimiento. | |

FICHA DE POSTULACIÓN BECA

Modalidad enseñanza básica y media 2023

ANTECEDENTE PERSONAL DEL POSTULANTE

| | | |
|---------------------------|--|--------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| | | |
| RUT | F. NACIMIENTO | TELÉFONO |
| | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | CUENTA RUT Y/O AHORRO (ANOTE NOMBRE Y N° DE CUENTA) | |
| | | |
| DOMICILIO | | |
| CALLE Y/O PASAJE | N° BLOCK / DEPARTAMENTO | VILLA O POBLACIÓN |
| | | |

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

| | | | |
|-----------------------|-------------------------------|----------------------|--|
| | | PROMEDIO 2022 | |
| CURSO AÑO 2023 | NOMBRE ESTABLECIMIENTO | COMUNA | |
| | | | |

BENEFICIARIA PROGRAMA PUENTE Y/O (SEGURIDAD Y OPORTUNIDADES)

| | | |
|-----------|-----------|--|
| SI | NO | |
| | | |

ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA (MARCAR UNA SOLA CON UNA X)

| | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|---------------------|--|
| PROPIA (CANCELADA) | | ASIGNATARIO (PAGANDO DIVIDENDO) | | ARRENDATARIO | |
| ALLEGADO | | CEDIDA (USUFRUCTUARIO) | | | |



ANTECEDENTES DE SALUD (SI ES QUE CORRESPONDE)

BENEFICIARIA PROGRAMA PUENTE Y/O (SEGURIDAD Y OPORTUNIDADES)

| | |
|----------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA ENFERMEDAD | |
| NOMBRE DE QUIEN LA PADECE | |

ANTECEDENTE ECONÓMICO DEL GRUPO FAMILIAR

| ACTIVIDAD LABORAL | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------|----------------------|
| MADRE | PADRE | HERMANA (O) | OTRO FAMILIAR |
| | | | |

ACTIVIDAD LABORAL DESEMPEÑA:

MADRE: _____

PADRE: _____

HERMANA(O): _____

OTRO FAMILIAR: _____

INGRESO:

| | | |
|----------------------|--|----|
| | | \$ |
| TOTAL MENSUAL | | \$ |
| | | \$ |



I. Municipalidad de La Granja
Dirección Desarrollo Comunitaria
Unidad Beca Municipal "Jaime Ordóñez Muñoz"
22 - 55 03 844 / becas@mlagranja.cl / modestavejar@gmail.com

LLENAR DATOS POR INTERESADOS SEGÚN CONSTA EN REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

| N° | NOMBRE Y APELLIDOS | PARENTESCO | RUT | F. NACIMIENTO | E. CIVIL | ACTIVIDAD |
|-----------|---------------------------|----------------------|------------|----------------------|-----------------|------------------|
| 1 | | PADRE | | | | |
| 2 | | MADRE | | | | |
| 3 | | HERMANO(A) | | | | |
| 4 | | HERMANO(A) | | | | |
| 5 | | POSTULANTE | | | | |
| 6 | | ABUELO (A) | | | | |
| 7 | | OTRO PARIENTE | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |