



COLEGIO LUTERANO
Reconocimiento Oficial del Estado: Resolución Exenta: 588 22/ 06/ 2006
JOSÉ DAVET 01050 FONO 61 2613170
R.U.T. 65.079.433-8. e-mail: finanzasluterano@gmail.com

DECLARACIÓN JURADA BECA AÑO 2021

Yo _____ RUT _____ - ____

Apoderado/a de:

• _____ RUT _____ - ____

Alumno/a de _____ (ingresar curso 2021)

• _____ RUT _____ - ____

Alumno/a de _____ (ingresar curso 2021)

• _____ RUT _____ - ____

Alumno/a de _____ (ingresar curso 2021)

• _____ RUT _____ - ____

Alumno/a de _____ (ingresar curso 2021)

Declaro conocer y cumplir con los requisitos para solicitar beca de estudios para el alumno de quien seré tutor durante el Año Escolar 2021.

Mediante la presente, adjunto los antecedentes requeridos para acceder al sistema de Becas.

Declaro no tener inconveniente en participar de una entrevista personal con la persona que Dirección del Establecimiento designe, para constatar lo expuesto, en caso de ser necesario.

Declaro que todos estos antecedentes y documentos son fidedignos y que asumiré con responsabilidad las consecuencias correspondientes, si se comprueba lo contrario.

Firma Apoderado



DOCUMENTOS OBLIGATORIOS DE RESPALDO PARA LA SOLICITUD:

1. Carta descriptiva de situación que motiva la postulación, incluyendo comprobantes o certificaciones que avalen situaciones especiales expuestas en la carta de solicitud.
 - En la carta debe indicar situación familiar que le lleva a solicitar Beca otorgada por el Establecimiento Educacional.
 - Si algún integrante del grupo familiar se encuentra situación de discapacidad o tiene una enfermedad crónica que significa gastos constantes.
 - Como se ha visto afectada la situación familiar, ya sea por motivo de la pandemia o estallido social, en relación a lo laboral.
2. Fotocopia Cédula de Identidad por ambos lados de todos los integrantes del grupo familiar, incluido el postulante.
3. Cartola hogar actualizada del Registro Social de Hogares
4. Liquidaciones de sueldo. (últimas 6),
5. Certificado de cotizaciones previsionales vigente a la fecha de postulación de todos los integrantes del grupo familiar, que procediere, o en su defecto finiquito y/o colilla cobro seguro cesantía. (últimos 12 meses)
6. Documento que acredite la no iniciación de actividades y/o Última declaración de renta (formulario 22) según corresponda.
7. Adjuntar comprobantes de pagos que acrediten gastos familiares. (comprobantes de arriendo, dividendo, créditos, boletas de consumo, pago o recepción pensión alimentos, etc.)
8. Hijos en educación superior: Comprobante valor mensualidad, comprobante de beneficios de becas, si es que recibe. Certificado de alumno regular.

***cabe mencionar que el formulario debe enviarse completo, si al momento de revisión algún ítem no tiene respuesta o falta algún documento sin justificación esto afectará el puntaje ponderado obtenido.**

Los antecedentes deben ser enviados al correo electrónico becas2021@luteranopuq.cl indicando en Asunto nombre de alumno que postula, hasta el día 31 de MARZO de 2021, por una persona mayor de 18 años.



FORMULARIO DE POSTULACIÓN BECA AÑO 2021

1. Identificación Apoderado y Postulante(s):

Nombre Apoderado		RUT	
Nombre Alumno		RUT	
Nombre Alumno		RUT	
Nombre Alumno		RUT	
Correo Contacto		Teléfono Contacto	

2. Antecedentes Generales

Mi grupo familiar se compone de _____ personas y el ingreso total mensual de todos los miembros que trabajan en mi familia es de \$ _____. Además, certifico que tengo un total de _____ hijos estudiando y que lo seguirán haciendo durante el año 2021.

A) Dependencia del Alumno:

Ambos Padres ____ Sólo Madre ____ Sólo Padre ____ Abuelos ____ Otros Parientes ____

B) Grupo Familiar del/a alumno/a (considerar a todos quienes viven en el hogar)

N°	RUT	Nombre	Parentesco con alumno	Actividad	Edad	Previsión	Ingresos
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

*Previsión: indicar si es Isapre, Capredena, Dipreca, Fonasa (indicar letra), PRAIS.



COLEGIO LUTERANO

Reconocimiento Oficial del Estado: Resolución Exenta: 588 22/ 06/ 2006

JOSÉ DAVET 01050 FONO 61 2613170

R.U.T. 65.079.433-8. e-mail: finanzasluterano@gmail.com

C) Situación Habitacional:

Casa Propia: ___ Arrendada: ___ Cedida: ___ Allegados: ___ Usufructo: ___

D) Distribución de los Ingresos Familiares: *(deben adjuntarse fotocopias comprobantes)*

Rubro	\$
Alimentación (supermercado)	
Salud	
Transporte (bencina/pasajes)	
Agua	
Luz	
Gas	
Televisión	
Internet	
Plan Celulares	
Arriendos/dividendo	
Créditos casa comerciales	
Educación (matriculas, mensualidades, cuotas)	
Transporte escolar	
Otros (detallar)	
Total Gastos	

E)

Ficha de Protección Social	Si _____	No _____	_____ %
Beneficio de beca u otro por parte del estado	Si _____	No _____	
Enfermedad en Grupo familiar	Si _____	No _____	
Discapacidad en Grupo familiar	Si _____	No _____	

Firma y RUT