



FORMULARIO ÚNICO DE BECAS

Estimado/a apoderado, para postular debe completar el **FORMULARIO ÚNICO DE BECAS** en su totalidad.
En caso de dudas, favor revisar el instructivo de llenado, o los comentarios dispuestos en el documento.

DATOS DEL POSTULANTE

Nombre del/la Postulante	
curso, letra, nivel (año 2023)	
Nombre del/la apoderado/a	
Fono del/la apoderado/a + fono de contacto	
Correo electrónico del/la apoderado/a	
Dirección del hogar donde vive la estudiante	

PERSONAS QUE INTEGRAN EL GRUPO FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco con el/la estudiante	Actividad	Escolaridad	Ingresos promedios de últimos tres meses (Valor bruto)
1. Postulante:					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
TOTAL					

ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS

Ingreso per cápita	
Registro Social de Hogares	
Gastos mensuales en salud	
Personas con discapacidad en el grupo familiar	
Tipo de vivienda	
Tipo de familia	
Hermanos(as) estudiando en el establecimiento	



GASTOS BÁSICOS MENSUALES	
Agua	
Electricidad	
Internet	
Transporte	
Celular	
Gas	
Alimentación	
Vestimenta	
Otras:	
Sólo en caso que corresponda	
Arriendo	
Dividendo	
Gastos comunes	
Contribuciones (valor anual dividido en 12)	
TOTAL	

RESUMEN DE INGRESOS	
TOTAL INGRESOS	
TOTAL EGRESOS	
DIFERENCIA	

Nombre y Firma del apoderado(a)

¿Desea describir alguna situación no contemplada en esta evaluación?

Observación profesional (uso exclusivo Asistente Social del Establecimiento)