



Postulación Preuniversitario Pedro de Valdivia 4° Medio ONLINE AÑO 2025.

Las postulaciones comienzan el 10 de octubre 2024 y finalizan el día 18 de noviembre 2024.

Una vez completado el formulario se debe enviar al correo becas@corporaciondeayuda.cl junto con documentación solicitada.

Información preuniversitario ONLINE:

Asignaturas	Sesiones*
LENGUAJE y MATEMÁTICA	4 sesiones Semanales (2 sesiones Lenguaje + 2 sesiones Matemática)

- ✓ Cada sesión es de 80 minutos.
- ✓ Duración: Abril a Noviembre de 2025.
- ✓ Horarios de clases: Lunes a Jueves de 19:00 a 20:20 Hrs.

Formulario Social

Fecha de la solicitud: _____ .-

1.- Antecedentes del funcionario.

Nombre completo						
Cédula de identidad		Grado				
Código funcionario		Unidad				
Dirección						
Reside en calidad de (marcar con una X)	Propietario	Allegado	Arrendatario	Fiscal	Adquiriente	Otros
Teléfonos (al menos 2)	N°1		N°2 (indicar a quien pertenece)			
Correo electrónico						
Estado civil						
Número de integrantes del grupo familiar			Cargas Familiares (N°)			



2.- Antecedentes del postulante a beca.

Nombre completo					
Fecha de nacimiento		Edad			
Colegio donde estudia			Promedio General Ed. Media (*)		
Dirección					
Región		Ciudad		Comuna	
Teléfono de contacto postulante (obligatorio)		Correo electrónico (obligatorio)			

(*) Se solicita adjuntar certificados de concentración de notas de 1°, 2° y certificado de notas parciales de 3° medio.

3.- Antecedentes del apoderado.

Nombre completo					
Rut		Fono de contacto (obligatorio)			
Domicilio					
Región		Ciudad		Comuna	
Correo electrónico (obligatorio)					

(*) Agregar toda la información referente al apoderado que se hará cargo del área académica referente al preuniversitario del postulante, siendo este un adulto responsable capaz de supervisar tanto la asistencia, como el rendimiento del estudiante.

4.- Antecedentes del grupo familiar.

Nombre	Edad	Parentesco	Carga familiar (si/no)	Actividad	Ingresos (*)
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

(*): Se solicita una declaración jurada simple por parte de los integrantes del grupo familiar, en donde se detallen sus ingresos percibidos de forma mensual.



5.- Antecedentes de salud.

Nombre completo	Diagnóstico medico	Relación de parentesco	Gasto mensual
			\$
			\$
Subtotal gastos médicos grupo familiar			\$

Observaciones: (Agregar todo antecedente que se considere de relevancia).

6.- Antecedentes económicos del grupo familiar.

1	Alcance líquido de socio	\$
2	Ingresos de cónyuge/conviviente	\$
3	Otros ingresos (arriendos, pensiones, otros)	\$
4	Total ingresos familiares (=suma 1+2+3)	\$
5	Total egresos mensuales del grupo familiar. Considerar gastos básicos y de manutención (alimentación, cuentas básicas, educación, salud, vivienda, otros)	\$
6	Remanente mensual (saldo a favor una vez pagadas todas sus responsabilidades y compromisos económicos y/o familiares)	\$

7.- Documentación solicitada (adjuntar).

- Certificado de nacimiento del postulante con indicación de nombres de ambos padres.
- 3 últimas liquidaciones de sueldo de los padres si ambos trabajan.
- Certificados de concentración de notas correspondiente a 1° y 2° medio, como también las notas parciales y hasta el momento de la postulación referentes a 3° medio.
- Carta de motivación de estudiante, en la cual se indique sus motivaciones para obtener la beca (debe ser manuscrita en letra legible)
- Solicitud de socio (manuscrita o digital), en la cual se indique las razones por las cuales el socio solicita la beca a la Corporación.
- Declaración simple de ingresos familiares.

En caso de mantener alguna duda y/o consulta referente al proceso de postulación, pueden comunicarse con las Trabajadoras Sociales de la Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros, al número telefónico del Servicio Social +569 77661241 de Lunes a Jueves de 08:00 am a 17:30 pm y Viernes de 08:00 am a 16:30 pm.

La información que cada Socio adjunte o proporcione, será analizada y validada según sea el caso, pudiendo esta Corporación en caso de que los antecedentes no sean fidedignos, remitirlos a las Jefaturas respectivas para su conocimiento y fines pertinentes, por lo anterior se hace hincapié de la importancia de la veracidad de la información que otorgue.



FORMATO TIPO DECLARACIÓN SIMPLE DE INGRESOS FAMILIARES

YO _____

_____ RUT: _____ GRADO: _____

PERTENECIENTE A LA DOTACION: _____, DECLARO QUE
LOS INGRESOS MENSUALES DE MI GRUPO FAMILIAR CORRESPONDEN A LOS SIGUIENTES MONTOS Y
CONCEPTOS:

CONCEPTO	MONTO
SUELDO FUNCIONARIO ACTIVO	\$
CÓNYUGE O CONVIVIENTE	\$
OTROS (DETALLAR)	\$
OTROS (DETALLAR)	\$
TOTAL INGRESOS	\$

POR ÚLTIMO, DECLARO EN EL PRESENTE DOCUMENTO QUE LO INFORMADO CON ANTERIORIDAD ES VERIDICO.

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO