

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA BECA TÉCNICA SANTO TOMÁS / DUOC UC AÑO 2026.

Una vez completado el formulario se debe enviar al correo [becas@corporaciondeayuda.cl](mailto:becas@corporaciondeayuda.cl) junto con documentación solicitada en el punto 7.

**\*SE SOLICITA LLENAR CON LETRA IMPRENTA LEGIBLE.**

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_.

### 1.- Antecedentes del funcionario.

Nombre completo						
Cédula de identidad				Grado		
Código funcionario				Unidad		
Dirección particular						
Reside en calidad de <u>(marcar con una X)</u>	Propietario	Arrendatario	Fiscal	Adquiriente	Allegado	Otros (informar)
Teléfonos (al menos 2)	Nº1			Nº 2		
Correo electrónico						
Estado civil						
Número de integrantes del grupo familiar			Cargas Familiares (Nº)			

### 2.- Antecedentes del postulante a beca (ESTUDIANTE).

Nombre del Estudiante			
Cedula de identidad			
Fecha de nacimiento			Edad
Teléfono personal de contacto			
Domicilio Particular			
Correo personal de contacto			
Institución donde desarrollará o desarrolla sus estudios <u>(marcar con una X)</u>	IP SANTO TOMÁS	CFT SANTO TOMÁS	DUOC UC
Carrera Técnica		Sede	
Valor arancel anual carrera técnica		Modalidad de estudio	
Promedio general de notas Ed. Media o 1er año carrera técnica según corresponda		Año egreso Ed. Media	

**3.- Antecedentes del grupo familiar:**

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

(\*): Se solicita agregar a todos los miembros del grupo familiar del socio y, además, se solicita adjuntar última liquidación y/o pagadora de quienes perciban ingresos.

**4.- Antecedentes de salud del grupo familiar:**

Nombre	Diagnóstico médico	Relación de parentesco	Gasto mensual
			\$
			\$
			\$

Observaciones: (Aregar todo antecedente que se considere de relevancia en salud).

---



---

(\*): Agregar toda información y documentación respaldatoria que acredite situación de salud.

**5.- 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)	\$

Observaciones: Agregar y/o adjuntar toda información que se considere importante y de relevancia para acreditar sus antecedentes económicos.

**6.- Aportes anteriores por parte de la Corporación de ayuda a la Familia de Carabineros.**  
**(Marque con una X).**

Casa de acogida	Giftcard recién nacido	Becas (Aspirantes, Preuniversitario, Universitaria, Técnica.)	Fondo Solidario de Salud	Talleres Pedagógicos o Zonales	Beneficio en caso de incendio y/o catástrofe
<u>Monto aproximado entregado:</u>					

**DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO A LA CORPORACIÓN ES VERÍDICA, PERMITIENDO SOLICITAR O REMITIR INFORMACIÓN A LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR, RESPECTO DE OTRAS AYUDAS REQUERIDAS O ENTREGADAS, CON EL PROPÓSITO DE EFICIENTAR LOS RECURSOS DE LA CORPORACIÓN EN BENEFICIO DE SUS SOCIOS, ELLO EN EL CONTEXTO DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN SUSCRITO ENTRE AMBAS ENTIDADES.**

---

**FIRMA \*Obligatorio**

### **7.- Documentación necesaria y solicitada para la Beca Técnica 2026.**

- 03 últimas liquidaciones de sueldo de funcionario.
- Última liquidación de Cónyuge/Conviviente si desarrolla actividad remunerada.
- Certificado de nacimiento del postulante (que incluya nombres de ambos padres.)
- Concentración de notas de Enseñanza Media (1°, 2°, 3° y 4°) del postulante o concentración de notas de primer año de carrera técnica según corresponda.
- Solicitud de socio **con respectiva firma**, en la cual se indiquen las razones por las cuales el socio solicita la beca (**Escrita a mano letra imprenta legible o digital**) **-Formato tipo página 6-**
- Carta de motivación de estudiante **con respectiva firma**, en la cual se indiquen sus motivaciones para obtener la beca (**Debe ser escrita a mano con letra imprenta legible**)
- Declaración simple de ingresos familiares (**Llenar formato página 5**)
- Antecedentes médicos si corresponde.

**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.**

### **INFORMACIÓN RELEVANTE**

<b>FECHAS DE POSTULACIÓN</b>	<b>INICIO 24 NOVIEMBRE – TERMINO 23 DE ENERO.</b>
<b>DURACIÓN DE CARRERA A POSTULAR</b>	<b>NO MAYOR A 05 SEMESTRES.</b>
<b>MODALIDAD</b>	<b>PRESENCIAL U ONLINE</b>
<b>COBERTURA</b>	<b>HASTA EL 100 % DEL ARANCEL SIN INCLUIR MATRÍCULA.</b>
<b>EDAD DE POSTULACIÓN</b>	<b>NO DEBE SUPERAR 23 AÑOS AL MOMENTO DE POSTULAR.</b>

**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)	\$
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$</b>

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

\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO**

**\*Obligatorio**



## **FORMATO TIPO SOLICITUD DE SOCIO**

# SOLICITUD DE BECA DE ESTUDIOS TÉCNICO PROFESIONAL 2026.

# A CORPORACIÓN DE AYUDA A LA FAMILIA DE CARABINEROS DE CHILE.

NOMBRE DE SOCIO \_\_\_\_\_, GRADO \_\_\_\_\_,

CODIGO FUNCIONARIO \_\_\_\_\_, REPARTICION \_\_\_\_\_,

**RESPECTUOSAMENTE EXPONE Y SOLICITA;**

Que mi hijo(a) de nombre \_\_\_\_\_ egreso de su enseñanza media en el año \_\_\_\_\_, por lo cual solicito a ustedes otorgar la beca, debido a las siguientes razones;

Es cuanto respetuosamente se solicita.

**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO**  
**\*Obligatorio**