



FORMULARIO DE BECAS AÑO 2027
SOLICITUD DE EXENCIÓN DE ESCOLARIDAD N° _____ (Uso colegio)

I. IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD EDUCATIVA

ESTABLECIMIENTO: CORPORACIÓN EDUCACIONAL TERRA DI BIMBI
DIRECCIÓN: AV. VICUÑA MACKENNA N°3300 PEÑAFLORES, REGIÓN METROPOLITANA

II. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Nombre del estudiante: _____ Run: _____
Dirección: _____ Comuna: _____
Curso al que postula año 2027: _____

III. IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO/A

Nombre apoderado/a: _____ Run: _____
Dirección: _____ Comuna: _____
Teléfonos: _____

PARENTESCO CON EL/LA ESTUDIANTE:

IV. ANTECEDENTES SOLICITADOS FAMILIARES:

- Número de personas que componen el grupo familiar (se entiende como grupo todas las personas que viven en el hogar)
- Número de hijos/as del grupo familiar que estudian
- Número de hijos/as del grupo familiar que trabajan

V. EL/LA ESTUDIANTE VIVE CON:

VI. ANTECEDENTES ECONÓMICOS:

- Actividad principal: Dependiente: Independiente:
- Ingreso del grupo familiar: \$



- Cuántas personas del grupo familiar están sin trabajo:
- Total, que cancela por estudios del grupo familiar: \$
- De las personas que estudian cuántas de estas tiene beca

VII. ANTECEDENTES SOCIALES:

Departamento o casa propia: _____
El grupo familiar cuenta con otra propiedad sin deuda: _____
El grupo familiar cuenta con otra propiedad con deuda: _____
Otra situación (detallar): _____
El grupo familiar cuenta con vehículo propio: _____

VIII. ANTECEDENTES DE SALUD:

Marque según corresponda: FONASA: _____ ISAPRE: _____
Algun integrante del grupo familiar padece alguna enfermedad catastrófica: _____
¿cuál? _____
Si la padece anote el total de gasto aproximado \$ _____

IX. OTROS ANTECEDENTES:

Anote cualquier antecedente relevante que desee agregar. (Adjuntar documento que avale la situación descrita):

Declaro bajo juramento conocer el reglamento de becas del establecimiento, la información entregada es fidedigna y los documentos adjuntos a la solicitud son verídicos, en consecuencia, autorizo su comprobación, visitas de la asistente social y asumo toda responsabilidad civil y penal que pudiese derivarse si la documentación fuese falsa.

Firma y Nombre del apoderado/a



Documentos que deben ser presentados junto al formulario de becas.

Listado documentos	Recibido (uso colegio)
1. Certificado de alumno/a regular (hermanos en otro establecimiento).	
2. 3 últimos comprobantes de pago de otros integrantes del grupo familiar que estudien en otro establecimiento.	
3. Fotocopia carnet de identidad de todos los integrantes del grupo familiar o certificado de nacimiento, exceptuando al estudiante del colegio y/o hermanos /as.	
4. Fotocopias últimas 3 boletas de luz, agua, teléfono, contribuciones.	
5. Comprobante de pago de dividendo hipotecario o arriendo.	
6. Finiquito y certificado de cesantía, de algún miembro del grupo familiar.	
7. Último comprobante de pensión o jubilación.	
8. Ficha registro social de hogares actualizada.	
9. Certificado médico en caso de existir alguna persona del grupo familiar con enfermedad catastrófica. Este certificado debe contener la siguiente información: nombre del paciente, diagnóstico de la enfermedad.	
10. <u>Trabajadores dependientes</u> : 3 últimas liquidaciones de sueldo, de cada uno de los miembros del grupo familiar que trabajan.	
11. Certificado de cotizaciones de AFP de cada uno de los integrantes del grupo familiar que trabajan.	
12. <u>Trabajadores independientes</u> : 6 últimas boletas correlativas o resumen de boletas emitidas vía internet y declaración anual a la renta.	