



FORMULARIO DE POSTULACION A BECA SOCIOECONÓMICA AÑO ESCOLAR 2026

ALUMNO (A)..... CURSO ACTUAL (2025... ..

1. Individualización del Apoderado del postulante.

(Escriba con letra imprenta los datos solicitados)

Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Nombres:	Rut:
Domicilio:	Comuna:
Teléfono fijo:	Correo Electrónico:
Teléfono Celular:	

2. Ha obtenido beca en años anteriores: SI ☐ NO ☐

Marque el año y porcentaje en que ha recibido el beneficio, socioeconómica.

Año	2021	2022	2023	2024	2025
%					

3. Antecedentes del grupo familiar:

Relación	Nombre	Rut	Fecha Nac.	Estado Civil	Escolaridad	Ocupación	Previsión
Padre							
Madre							
Familiar o pareja actual							

4. Antecedentes de hermanos u otros miembros de la familia estudiando.

Nombre	Relación	Actividad	Establecimiento Educativo	Curso	Previsión

5. Ingresos del grupo familiar.

(Registre todos los ingresos percibidos por los miembros del grupo familiar, sueldo, pensiones, honorarios. Incluya los aportes económicos donados por familiares u otros beneficios económicos permanentes).

[illegible]

-Ingresos promedios de los meses de agosto 2025 a octubre 2025

(Sume todos los ingresos percibidos durante los 3 meses y divídalos por 3)

\$

-Total de personas del grupo familiar.....

- Ingreso per Cápita (Se calcula: sumando el ingreso mensual total y luego se divide por el número de integrantes del grupo familiar)

\$

6. Antecedentes de la vivienda (marque con una X)

Propietario

Propietario por Préstamo

Monto del dividendo

\$

Arrendatario

Usufructuario

Monto arriendo mensual

\$

Allegados

7. Situación de salud del grupo familiar.

(Registrar solo si presenta la documentación de respaldo debidamente acreditada y correspondiente al periodo de agosto, septiembre y octubre de 2025). Además

Nombre	Rut	Diagnóstico	Tratamiento	Lugar de atención	Especialidad

8. Posee vehículo SI NO (marque con una X y también el año).

Uso particular

Uso comercial

Declaro bajo juramento que la información aquí contenida es fidedigna y autorizo al Liceo San Pedro Poveda a la confirmación de esta documentación, si lo estima pertinente. En caso de comprobarse información parcial o equivocada, acepto la sanción de eliminar esta postulación.

Documentos Adjuntos: (marque con una X los documentos entregados)

Liquidaciones de Sueldo, Finiquito, Cese de Convivencia

.....

Pagos de Cuentas

.....

Boletas de Honorarios, Declaración de Renta

.....

Documentos Sociales

.....

Demandas por Pensiones de Alimentos, Documentos Tribunal VIF

.....

(Registro Social Hogar)

.....

Certificados Médicos

(Enfermedad declaradas anteriormente o durante el último semestre, del padre, madre o hermana/o.

.....

Subsidio de Cesantía de los últimos 6 meses

.....

Nombre del Apoderado (a).....

Firma.....

Fecha