



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA COLEGIO NAZARETH

### I. ANTECEDENTES DEL ALUMNO

|                     |             |                     |
|---------------------|-------------|---------------------|
| AP. PATERNO         | AP. MATERNO | NOMBRES             |
|                     |             |                     |
| DIRECCION           |             | COMUNA              |
|                     |             |                     |
| FECHA DE NACIMIENTO | R.U.T       | CURSO AÑO SIGUIENTE |
|                     |             |                     |

### II. ANTECEDENTES PADRE

|             |                    |                 |
|-------------|--------------------|-----------------|
| AP. PATERNO | AP. MATERNO        | NOMBRES         |
|             |                    |                 |
| DIRECCION   |                    | COMUNA          |
|             |                    |                 |
| R.U.T       | PROFESION U OFICIO | EMPRESA Y CARGO |
|             |                    |                 |

### II. ANTECEDENTES MADRE

|             |                    |                 |
|-------------|--------------------|-----------------|
| AP. PATERNO | AP. MATERNO        | NOMBRES         |
|             |                    |                 |
| DIRECCION   |                    | COMUNA          |
|             |                    |                 |
| R.U.T       | PROFESION U OFICIO | EMPRESA Y CARGO |
|             |                    |                 |

### II. ANTECEDENTES FAMILIARES

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| NUMERO DE COMPONENTES GRUPO FAMILIAR |  |
|--------------------------------------|--|

|                | SUELDO IMPONIBLE |                              |
|----------------|------------------|------------------------------|
| PADRE          | \$               | ****                         |
| MADRE          | \$               | ****                         |
| TUTOR          | \$               | ****                         |
| OTROS          | \$               | (ABUELOS, HERMANOS, ETC)     |
| OTROS INGRESOS | \$               | (PROPIEDADES, NEGOCIOS, ETC) |

\*\*\*\* (Acreditar con liquidacion de sueldo, boleta honorarios u otro)

### III. COMPONENTES DE LA FAMILIA QUE ESTUDIAN

|                    |  |                                             |
|--------------------|--|---------------------------------------------|
| EDUCACION BASICA   |  | (ACREDITAR CON CERTIFICADOS O PAGOS CUOTAS) |
| EDUCACION MEDIA    |  | (ACREDITAR CON CERTIFICADOS O PAGOS CUOTAS) |
| EDUCACION SUPERIOR |  | (ACREDITAR CON CERTIFICADOS O PAGOS CUOTAS) |

### IV. SITUACION GRUPO FAMILIAR

MARCAR CON UNA X

|                         |  |
|-------------------------|--|
| VIVE CON AMBOS PADRES   |  |
| VIVE CON LA MADRE       |  |
| VIVE CON EL PADRE       |  |
| VIVE CON ALGUN FAMILIAR |  |
| VIVE DE ALLEGADO        |  |

**V. INFORME DE BIENES**

|                   | SI | NO |
|-------------------|----|----|
| POSEE CASA PROPIA |    |    |
| POSEE AUTOMOVIL   |    |    |

**VI. INFORME SALUD GRUPO FAMILIAR**

MARCAR CON UNA X

|                                            |  |             |
|--------------------------------------------|--|-------------|
| SIN PROBLEMAS DE SALUD EN GRUPO FAMILIAR   |  |             |
| CON PROBLEMAS DE SALUD DE ALGUN MIEMBRO    |  | (ACREDITAR) |
| ENFERMOS CRONICOS O TERMINALES EN EL GRUPO |  | (ACREDITAR) |

DETALLES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VI. INDICAR SOBRE SITUACION ECONOMICA Y MOTIVOS PARA OTORGAR BECA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adjuntar: Copia certificado de cotizaciones ambos padres  
Copia de antecedentes que acrediten gastos (Agua, luz, gas, internet, telefono, gastos medicos, etc)  
Presentar último pago de mensualidad correspondiente al año actual que cursa.

La documentación deberá entregarse en la fecha correspondiente y en sobre cerrado, no se aceptaran documentos sueltos y posteriores a la fecha de entrega.  
Importante llenar todo el formulario, de lo contrario será rechazado.

\_\_\_\_\_  
Nombre Apoderado

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha