



FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA 2027

Porcentaje Beca Solicitado:	[] %	Curso (Año Actual):	
-----------------------------	-------------	---------------------	--

I. DATOS DEL ESTUDIANTE Y APODERADOS

Nombre del Estudiante:			
R.U.T. del Estudiante:			
Nombre del Padre:		Actividad:	
Nombre de la Madre:		Actividad:	
Nombre Apoderado Titular:		Actividad:	
Domicilio:		Fono / Teléfono:	
Número de Contacto:		Correo Electrónico:	

II. ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS

1. Ingreso Económico del Grupo Familiar *(Anexe documentos probatorios)*
Fórmula de cálculo: Sumar todo el dinero (\$) que ingresa en su hogar y dividir por el número de integrantes de su grupo familiar.

Concepto / Fuente de Ingreso	Monto (\$)
1.- Ingreso Líquido Uno	\$
2.- Ingreso Líquido Dos	\$
3.- Pensión Alimenticia	\$
4.- Pensiones o Jubilación	\$
TOTAL INGRESO PER CÁPITA FAMILIAR	\$

2. Composición Familiar (Hermanos del Estudiante)

Número de Hermanos del Estudiante:	
------------------------------------	--





Nivel Educacional	Cantidad
Hermanos estudiando en Educación Básica	
Hermanos estudiando en Educación Media	
Hermanos estudiando en Educación Superior	
Hermanos que no estudian	

Identificación de hermanos que estudian en Colegio Humberstone:

Nombre Completo	Curso
1.	
2.	
3.	

3. Bienes Vehiculares

¿El grupo familiar posee automóvil de uso particular?	☐ SÍ ☐ NO
---	---

4. Situación Habitacional *(Anexe documento que acredite)*

Tipo de Habitación / Condición	Marque con (X)	Monto Mensual (\$)
Arriendo	☐	\$
Dividendo Hipotecario	☐	\$
Allegados <i>(Compruebe aportes al hogar)</i>	☐	\$

III. SALUD, RESIDENCIA Y BENEFICIOS SOCIALES

5. Situación de Salud del Grupo Familiar *(Anexe documentos que acredite)*

Patología / Condición de Salud	Selección
Sin problemas de salud en el grupo familiar	☐





Patología / Condición de Salud	Selección
Con problemas de salud mental y/o físico (Crónico / permanente / transitorio)	[]
Con problemas de salud Catastrófico	[]

6. Lugar de Residencia de la Familia

[] Viven en el sector urbano	[] Viven en el sector rural
-------------------------------	------------------------------

7. Situación Familiar del Alumno *(Anexe documentos que acredite)*

[] Vive con sus padres	[] Vive con algún familiar
[] Vive con uno solo de sus padres	[] Vive con terceros, no parientes

8. Registro Social de Hogares (RSH) *(Acreditar adjuntando cartola)*

Tramo de Calificación Socioeconómica:	[] %
---------------------------------------	-------

9. Programas y Beneficios Estatales *(Adjuntar documento que acredite)*

¿Pertenece a algún programa de gobierno y/o cuenta con algún beneficio?	[] NO [] SÍ ¿Cuál?: _____
---	-----------------------------------

Firma Apoderado(a)

