

## INSTRUCTIVO Y DOCUMENTOS PARA LA RENOVACIÓN DE BECA PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA 2016

### I. CONSIDERACIONES DEL PROCESO:

- Se recomienda leer detalladamente este Instructivo y en lo posible Imprimirlo.
- La renovación del beneficio está regulado por JUNAEB y es de exclusiva responsabilidad del estudiante realizar los procesos en los plazos y etapas establecidos.
- Todos los documentos que el estudiante presente como respaldo de la situación declarada deberán ser **originales o fotocopias claras y legibles**. La DAE no sacará fotocopias a la documentación, por lo tanto es responsabilidad del estudiante traer la documentación lista para ser entregada.
- Es importante que el estudiante antes de acreditar socioeconómicamente en la DAE, este en conocimiento que sus calificaciones estén correctamente ingresadas en el SIGA.
- Cualquier error u omisión de información que presente la Renovación puede causar la pérdida del beneficio, siendo esto de **EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD del becado**.
- **Para quienes presentaron documentación por alguna otra beca, es OBLIGATORIO PRESENTAR NUEVAMENTE LA DOCUMENTACIÓN** dado que los originales se van a la unidad encargada del beneficio en la JUNAEB.

### II. REQUISITOS PARA RENOVAR:

1. Continuar **en la UAH para el año 2016** ( La DAE solicitará el comprobante de matrícula de manera interna)
2. Ser beneficiario de la Beca Presidente de la República **durante el año 2015**.
3. **No sobrepasar la duración máxima del beneficio**, considerando la duración normal de la carrera (no se considerarán los periodos de suspensión autorizados por el Departamento de Becas).
4. Ingreso per-cápita **no debe superar los \$ 203.472** (total de ingresos familiares dividido por el número de integrantes).
5. **Presentar documentación académica y socioeconómica** exigida por JUNAEB en los módulos de atención DAE (podrás descargar el instructivo en [www.uahurtado.cl/estudiantes](http://www.uahurtado.cl/estudiantes)). La no presentación de estos antecedentes significa no completar el proceso de renovación del beneficio, por ende, no podrá ser procesada la renovación de la Beca para el 2015, implicando la no asignación y/o pérdida del beneficio.
6. En el caso de los estudiantes que tuvieron la **asignación del beneficio por primera vez a partir del año 2011, deben cumplir con rendimiento académico igual o superior a 5.0.**

### III. ETAPAS DEL PROCESO DE RENOVACIÓN:

| PASO 1   | PASO 2   | PASO 3   |
|--|--|--|
| Tomar una hora de entrevista   | Asistir a entrevista con tu documentación Socioeconómica   | Resultados Renovación desde JUNAEB   |
| Desde el 09 al 11 de Diciembre del 2014 tomar tu hora de entrevista. En la oficina de atención a Público de la DAE. Las entrevistas se realizaran entre el 14 y el 23 de diciembre 2015. | Entregar antecedentes Socioeconómicos según lo indicado por la JUNAEB, en los módulos de atención de la DAE. | El día 31 de Marzo 2016 JUNAEB ratifica las renovaciones que están sujetas a:<br><br>1. Matrícula 2016.<br>2. Acreditación Socioeconómica.<br>3. Cumplimiento de Avance Académico. |

#### IV. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

Los documentos que a continuación se detallan deben ser presentados en la entrevista concertada en la DAE en el horario y fechas establecidas para el proceso. La documentación que se presente debe ajustarse a la situación del grupo familiar.

| DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA RENOVAR BECA PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA EDUCACIÓN SUPERIOR 2016   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| Para renovar debes presentar los siguientes documentos:   |  |  |   |
| Certificado de alumno regular año 2016 (Obligatorio)  |  |  |   |
| Documentación que acredite promedio de notas para los nuevos becados del año 2011 en adelante (Obligatorio)   |  |  |   |
| Documentación que acredite Puntaje de PSU para los nuevos becados del año 2011 en adelante (Obligatorio)  |  |  |   |
| ACREDITACIÓN SOCIOECONÓMICA: Identifica la(s) categoría(s) que describe tu situación familiar y sabrás el detalle de documentos a presentar.  |  |  |   |
| CATEGORÍA   | DETALLE  | DOCUMENTOS   | DÓNDE OBTENERLO                                   |
| Trabajador Dependiente  | Trabajador Dependiente   | Liquidaciones de sueldo de los meses de septiembre, octubre y noviembre del 2015   | Empleador Correspondiente                         |
| Trabajador Independiente  | Honorarios   | Boletas de Honorarios correlativas de los meses de septiembre, octubre y noviembre del 2015  | <a href="#">SII (Página web u oficinas)</a>       |
|   |  | Certificado de cotización Afp de los meses que declara pagar   | <a href="#">AFP (página web u oficinas)</a>       |
|   |  | Certificado de ISAPRE o Fonasa de los meses que declara pagar  | ISAPRE vigente (página web u oficina)             |
|   | Actividades Independientes   | Certificado de contador que demuestre las ganancias o retiros que deja la actividad económica al grupo familiar<br>Adjuntar copia de tres declaraciones mensuales y pago de impuesto correspondientes a meses certificados (Formulario 29) | Contador y/o SII                                  |
| Otros   | Pensiones  | Liquidación de pago pensión  | <a href="#">AFP (página web u oficinas)</a>       |
|   | Aporte de Parientes  | Anexo Certificado Aporte de Parientes – Terceros   | <a href="#">Ver archivos descargables</a>         |
|   | Arriendo   | Copia contrato o recibo arriendo mes cancelado que indique el monto mensual del arriendo   | Arrendador  |
|   | Pensión Alimenticia  | Copia de resolución judicial o el respectivo acuerdo extrajudicial o Copia de la libreta del banco donde el padre/madre deposita.  | Juzgado de Familia o Banco                        |
|   |  | Si el padre o madre demandado está moroso, adjuntar la declaración judicial o liquidación de pensión que certifica dicha situación.  | Juzgado de Familia                                |
|   | Finiquitos   | Finiquito  | Empleador Correspondiente                         |
|   | Finiquitos   | Certificado de pago de subsidio de cesantía en caso que corresponda.   | <a href="#">AFC Chile (página web u oficinas)</a> |
| Declaración de Gastos   | Certificado de cotizaciones previsionales obligatorias de últimos 12 meses | <a href="#">AFP (página web u oficinas)</a>  |   |
| Patrimonio  | Bien Raíz  | Anexo Certificado Declaración de Gastos  | <a href="#">Ver archivos descargables</a>         |
|   | Vehículo Particular  | Anexo Certificado de situación Patrimonial   | <a href="#">Ver archivos descargables</a>         |
|   | Capital de Trabajo   |  |   |
| <p>Nota: Se debe considerar que aquellos/as integrantes del grupo familiar mayores de 18 años que no se encuentren estudiando e indiquen que no poseen ingresos ni se encuentran efectuando actividad remunerada alguna, deberán presentar Certificado de afiliación a AFP o Certificado de Cotizaciones obligatorias de últimos 12 meses, excluyendo a pensionados y dueñas de casa.</p> |  |  |   |


#### NOTAS:

- 1.- Para quienes presentaron documentación por alguna otra beca, **ES OBLIGATORIO presentar nuevamente la documentación** dado que los originales se van a la unidad encargada del beneficio en la JUNAEB.
- 2.- Para el año 2016 es **OBLIGATORIO** presentar **anexo de patrimonio y cotizaciones previsionales y declaración de gastos de TODOS LOS MAYORES DE 18 DE LA FAMILIA QUE NO SE ENCUENTREN CON TRABAJO.**
- 3.-Las instituciones de educación superior están facultadas para solicitar documentos adicionales que le permitan comprender de mejor forma la situación socioeconómica del grupo familiar del postulante.

Consultas a [beneficiosdae@uahurtado.cl](mailto:beneficiosdae@uahurtado.cl)

Mayor Información en <http://www.junaeb.cl/be-ca-presidente-de-la-republica-renovacion-educacion-superior>

## FORMULARIOS DESCARGABLES SEGÚN CORRESPONDA A SITUACION DE ESTUDIANTES

|   |   |
|---|---|
|  | Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016. |
|---|---|

### FORMULARIO DE APELACIÓN NOTA EDUCACIÓN SUPERIOR (BPR)

#### 1.- ANTECEDENTES GENERALES

##### DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: \_\_\_\_\_  
NOMBRES: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO FAMILIAR: \_\_\_\_\_

##### DATOS ACADÉMICOS

NOMBRE INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_

#### 2.- ANTECEDENTES DE APELACIÓN

|  |  |
|--|--|
| Nota de Apelación                                    |  |
| Adjunta certificado de notas                         |  |
| % Ramos aprobados en el último año académico cursado |  |
| Adjunta documentación de respaldo                    |  |

#### CRITERIO DE APELACIÓN (MARQUE CON UNA X LA CRITERIO DE APELACIÓN NOTA)

|  |  |
|--|--|
| Maternidad - Embarazo del estudiante                                   |  |
| Enfermedad – accidente del estudiante                                  |  |
| Cuidados de hijo menor de un año                                       |  |
| Cierre de I.E.S  |  |
| Trabaja y estudia  |  |
| Separación de los Padres   |  |
| Cesantía de el/los padres  |  |
| Enfermedad de integrante grupo familiar directo                        |  |
| Problemas familiares (alcoholismo, drogadicción, problemas económicos) |  |
| Muerte de uno de los progenitores                                      |  |
| Problemas legales (violencia intrafamiliar u otro)                     |  |
| Stress académico   |  |
| Stress de Adaptación   |  |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE/PADRE O  
ADULTO RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
FECHA SOLICITUD



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

## FORMULARIO DE APELACIÓN IPC EDUCACIÓN SUPERIOR (BPR)

### 1.- ANTECEDENTES GENERALES

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: \_\_\_\_\_  
NOMBRES: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO FAMILIAR: \_\_\_\_\_

#### DATOS ACADÉMICOS

NOMBRE INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_

### 2.- ANTECEDENTES DE APELACIÓN

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| IPC de Apelación año en curso     |  |
| IPC de año o semestre anterior    |  |
| Adjunta certificado de notas      |  |
| Adjunta documentación de respaldo |  |

### CRITERIO DE APELACIÓN (MARQUE CON UNA X EL CRITERIO DE APELACIÓN IPC)

|   |  |
|---|--|
| Primera apelación por IPC y este es hasta 10% mayor al máximo exigido, debido a casual debidamente justificada y documentada  |  |
| Primera apelación por IPC y existe problema grave de salud del estudiante o de un integrante de su grupo familiar, lo que provoca gastos adicionales.   |  |
| Primera Apelación por IPC y presenta déficit de red de apoyo que implica viva solo ,que Trabaje y estudie no superando el Ingreso Mínimo Mensual, según Dirección del Trabajo (\$241.000 año 2015). |  |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE/PADRE O  
ADULTO RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
FECHA SOLICITUD



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

## FORMULARIO DE SUSPENSIÓN EDUCACIÓN SUPERIOR

### 1.- ANTECEDENTES GENERALES

#### DATOS ACADÉMICOS

NOMBRE INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE CARRERA: \_\_\_\_\_

AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### 2.- ANTECEDENTES DE SUSPENSIÓN (INGRESAR AÑO Y MARQUE CON UNA X LOS SEMESTRES DE SUSPENSIÓN)

|              |  |
|--------------|--|
| INGRESAR AÑO |  |
| ANUAL        |  |
| 1º SEMESTRE  |  |
| 2º SEMESTRE  |  |

### CRITERIO DE SUSPENSIÓN (MARQUE CON UNA X EL CRITERIO DE SUSPENSIÓN)

| CRITERIO   |   |  |
|--|---|--|
| 1.1 Enfermedad de salud mental   | 3.1 Cumplimiento servicio militar obligatorio.                |  |
| 1.2 Accidentes - enfermedades  | 3.2 Catástrofes ambientales.                                  |  |
| 1.3 Embarazo   | 4.1 Violencia intrafamiliar                                   |  |
| 1.4 Maternidad   | 4.2 Alcoholismo – drogadicción Jefe de Hogar                  |  |
| 1.5 Cuidados de hijo menor de un año                                     | 4.3 Enfermedad salud mental de Jefe de Hogar                  |  |
| 2.1 Preparación para la PSU  | 4.4 Accidentes – enfermedades catastróficas del Jefe de hogar |  |
| 2.2 Dificultad para encontrar lugar de práctica                          | 4.5 Fallecimiento del Jefe de Hogar                           |  |
| 2.3 Cierre carrera o Institución Educación Superior                      | 5.1 Cesantía Jefe de Hogar                                    |  |
| 2.4 Cambio de Carrera  | 5.2 Endeudamiento universitario                               |  |
| 2.5 Perfeccionamiento pasantía o práctica extranjero.                    | 5.3 Cesantía de estudiante que vive y se mantiene solo        |  |
| 2.6 Dificultad para continuidad de carrera técnica a carrera profesional | 5.4 Problemas económicos en núcleo familiar                   |  |
| 2.7 Sin carga académica en periodo académico correspondiente             |   |  |

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA ESTUDIANTE



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

## FORMULARIO DE CAMBIO DE CARRERA

### 1.- ANTECEDENTES GENERALES

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: \_\_\_\_\_  
NOMBRES: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO FAMILIAR \_\_\_\_\_

### 2.- DATOS ACADÉMICOS CARRERA ORIGINAL

NOMBRE INSTITUCION \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DURACION CARRERA: \_\_\_\_\_  
NOTA (Ultimo año académico cursado): \_\_\_\_\_

### 3.- ANTECEDENTES DE NUEVA CARRERA

NOMBRE INSTITUCION \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DURACION CARRERA: \_\_\_\_\_

#### CRITERIO DE CAMBIO DE CARRERA (MARQUE CON UNA X EL CRITERIO QUE CORRESPONDA)

|   |  |
|---|--|
| 1.1 Enfermedad de salud mental                                |  |
| 1.2 Accidentes - enfermedades                                 |  |
| 1.3 Embarazo  |  |
| 1.4 Maternidad  |  |
| 1.5 Cuidados de hijo menor de un año                          |  |
| 2.1 Cierre carrera o Institución Educación Superior           |  |
| 2.2 Reorientación vocacional                                  |  |
| 3.1 Cumplimiento servicio militar obligatorio.                |  |
| 3.2 Catástrofes ambientales.                                  |  |
| 4.1 Violencia intrafamiliar                                   |  |
| 4.2 Alcoholismo – drogadicción Jefe de Hogar                  |  |
| 4.3 Enfermedad salud mental de Jefe de Hogar                  |  |
| 4.4 Accidentes – enfermedades catastróficas del Jefe de hogar |  |
| 4.5 Fallecimiento del Jefe de Hogar                           |  |
| 5.1 Cesantía Jefe de Hogar                                    |  |
| 5.2 Endeudamiento universitario                               |  |
| 5.3 Cesantía de estudiante que vive y se mantiene solo        |  |
| 5.4 Problemas económicos en núcleo familiar                   |  |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA SOLICITUD



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

## FORMULARIO DE CAMBIO DE INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

### 1.- ANTECEDENTES GENERALES

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: \_\_\_\_\_  
NOMBRES: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO FAMILIAR: \_\_\_\_\_

### 2.- DATOS ACADÉMICOS INSTITUCIÓN ORIGINAL

NOMBRE INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DURACIÓN CARRERA: \_\_\_\_\_  
NOTA (Ultimo año académico cursado): \_\_\_\_\_

### 3.- ANTECEDENTES DE NUEVA INSTITUCIÓN

NOMBRE INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DURACIÓN CARRERA: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A SOLICITUD DE CAMBIO DE INSTITUCIÓN

|   |  |
|---|--|
| Certificado de Alumno Regular de nueva I.E.S. |  |
| Comprobante de matrícula de Nueva I.E.S.      |  |
| Documento que acredite convalidación de ramos |  |

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA ESTUDIANTE



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

## FORMULARIO DE CONTINUIDAD DE CARRERA TÉCNICA O PROGRAMAS INICIALES A CARRERA PROFESIONAL

### 1.- ANTECEDENTES GENERALES

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: \_\_\_\_\_  
NOMBRES: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_  
CELULAR: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO FAMILIAR: \_\_\_\_\_

### 2.- DATOS ACADÉMICOS CARRERA TÉCNICA O PROGRAMA INICIAL

NOMBRE INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DURACIÓN CARRERA: \_\_\_\_\_  
NOTA (Último año académico cursado): \_\_\_\_\_

### 3.- ANTECEDENTES DE CARRERA PROFESIONAL

NOMBRE INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
CARRERA: \_\_\_\_\_  
AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
DURACIÓN CARRERA: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A SOLICITUD DE CONTINUIDAD DE ESTUDIOS

|   |  |
|---|--|
| Certificado de Alumno Regular de nueva Carrera                      |  |
| Certificado de título de carrera técnica o programa inicial         |  |
| Documento que acredite continuidad de carrera técnica a profesional |  |
| Documento que acredite continuidad intermedia (BPA – BA – BIT)      |  |

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA ESTUDIANTE





Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

### CERTIFICADO DE APOORTE DE PARIENTES - TERCEROS

Yo \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_ declaro que entrego  
(nombre de quien entrega el aporte)

a \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_ con quien tengo parentesco  
(nombre del postulante - renovante)

le \_\_\_\_\_ la suma de \$ \_\_\_\_\_ mensuales, como aporte  
(parentesco con el postulante - renovante)

para su mantención.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula o renueva el estudiante individualizado en el presente documento será revocado por JUNAEB.

\_\_\_\_\_  
FIRMA ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE QUIEN ENTREGA EL APOORTE

Fecha: \_\_\_\_\_



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

### DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre del Renovante / Postulante.....

RUN: .....

Nombre de la persona que declara gastos familiares.....

Declaración corresponde al gasto del mes de.....

#### IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre : .....

Rut : .....

Domicilio : .....

Teléfono : .....

Ocupación : .....

| DETALLE GASTO FAMILIAR   | MONTO MENSUAL \$ |
|--|------------------|
| Alimentación   |                  |
| Útiles de Aseo   |                  |
| Arriendo o Dividendo   |                  |
| Luz y Agua   |                  |
| Movilización   |                  |
| Combustible calefacción (gas, parafina, carbón, leña etc.)                         |                  |
| Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)                            |                  |
| Teléfono/s (celular/es , fijo/s)   |                  |
| Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)                         |                  |
| Salud (tratamientos médicos, medicamentos)   |                  |
| Vestuario  |                  |
| Varios (recreación, deportes, combustible y mantenciones vehículo particular etc.) |                  |
| <b>TOTAL</b>   |                  |

Observaciones:


.....  
 .....  
 .....

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula o renueva el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado. Además faculto a la JUNAEB a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA Y TIMBRE ASISTENTE SOCIAL

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL JEFE DE HOGAR Y/O  
 PERSONA QUE DECLARA

Fecha: .....

|   |  |
|---|--|
|  | <p>Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.</p> |
|---|--|

### CERTIFICADO DE SITUACION PATRIMONIAL

Yo \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

(nombre de quien entrega el aporte)

Certifico que mi situación patrimonial es la siguiente :

|  |  |
|--|--|
| No Poseo ningún Patrimonio                               |  |
| Poseo Bien Raíz, Vehículo Particular, Capital de Trabajo |  |
| Poseo Bien Raíz y Vehículo Particular                    |  |
| Poseo Bien Raíz y Capital de Trabajo                     |  |
| Poseo Vehículo Particular y Capital de Trabajo           |  |
| Poseo Bien Raíz  |  |
| Poseo Vehículo Particular                                |  |
| Poseo Capital de Trabajo                                 |  |

Así mismo declaro poseer el parentesco de \_\_\_\_\_

con el/la renovante/postulante

(indicar parentesco con postulante – renovante)

RUT \_\_\_\_\_

(nombre del postulante – renovante)

Declaro que la información consignada este documento es fidedigna y completa, lo anterior bajo la responsabilidad que asumo en caso de incurrir en alguna omisión o falsedad. En el evento que Junaeb detecte alguna omisión o falsedad en lo antes declarado, procederá a evaluar el posible rechazo de la postulación o supresión de la beca.

\_\_\_\_\_  
**Firma Postulante / Renovante**

\_\_\_\_\_  
**Firma de quien declara patrimonio**

Fecha: \_\_\_\_\_