



UNIVERSIDAD
ALBERTO HURTADO

FORMULARIO DE RENOVACIÓN BECAS ESTATALES DE ARANCEL 2014

1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIANTE

Nombre : _____ Rut: _____
Apellido Paterno : _____ Apellido Materno: _____
Carrera : _____ Año de Ingreso: _____
Becas a Renovar : _____
Dirección del grupo familiar : _____
Región : _____ País: _____
Teléfono del grupo familiar : _____ Celular del Jefe de Hogar: _____
Celular del Estudiante : _____ Email del Estudiante: _____

2. **ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR** (Personas que residen en el mismo domicilio del estudiante, con los cuales comparten gastos, el estudiante debe estar incluido. En el caso que el estudiante sea de región, deben acreditarse con el domicilio de su grupo familiar de origen y no con los integrantes del grupo familiar donde residen por el período de estudios.)

N°	Nombre	Rut	Edad	E. Civil	Parentesco	Previsión de Salud	Previsión Social	Nivel Educativa	Actividad
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

3. **INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR** (Se debe considerar el ingreso mensual de cada integrante del grupo familiar, incluido el estudiante). Para completar el siguiente cuadro se debe considerar:

- Sueldo:** corresponde a la remuneración que obtienen los trabajadores dependientes en su labor principal por concepto de sueldos y salarios mediante contrato con un empleador.
- Pensiones:** liquidaciones de pago de pensión correspondiente al mes de Octubre del año 2013.
- Honorarios:** ingresos por boletas de honorarios.
- Retiros:** en el caso de participar en sociedades o individualmente en una actividad comercial.
- Dividendos por Acciones:** en caso que hayan sido vendidas acciones durante el año 2013.
- Intereses Mobiliarios:** en caso que hayan recibido intereses por concepto de depósito a plazo, bonos y/o ganancias de fondos mutuos durante el año 2013.
- Ganancias de Capital:** en caso que se hayan realizado ventas de cualquier activo correspondiente al año 2013 (acciones, bonos, bienes raíces, etc.).
- Pensión de Alimentos:** ingresos por pensión alimenticia del padre o madre.
- Aporte de Parientes:** aquellos aportes de personas no integrantes del grupo familiar.
- Actividades Independientes:** son aquellas labores realizadas por personas naturales, que no cuentan con empleador alguno, y que no existe ningún documento formal que pueda acreditar su situación socioeconómica.

N°	Nombre	Sueldo y Pensiones	Honorarios	Retiros	Dividendos por Acciones	Intereses Mobiliarios	Ganancias de Capital	Pensión de Alimentos y Aporte de Parientes	Actividades Independientes
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Total Ingreso Familiar:			\$						
Total Ingreso Pér cápita:			\$						
Quintil:				(uso interno)					

4. PROPIEDADES

a. Tenencia de Vivienda: Marque con una "X" según su situación habitacional

1.- Propietario	
2.- Adquiriente (dividendos)	
3.- Arrendatario	
4.- Usufructuario (cedida de hecho o de palabra)	
5.- Allegados	

Si es propietario o adquiriente de vivienda completar la siguiente información:

Bien Raíz	Rut	Rol	AVALUO FISCAL

Describe si tiene alguna observación por este caso _____

b. Tenencia de Vehículos: Marque con una "X" según su situación vehicular

1.- SI	
2.- NO	
3.- PARTICULAR	
4.- COMERCIAL	

Si es propietario o adquiriente de vehículos completar la siguiente información:

N°	N° Patente	Marca	AVALUO FISCAL
1			
2			
3			

Describe si tiene alguna observación por este caso _____

5. **SITUACIONES ESPECIALES QUE HAN AFECTADO AL ESTUDIANTE ESTE AÑO** (Marque con una "X" si su grupo familiar presento durante el año 2013 alguna de las siguientes situaciones)

SITUACIONES ESPECIALES	MARQUE CON UNA "X"	SI MARCO CON UNA "X" SEÑALAR LO SIGUIENTE EN OBSERVACIONES DEL RENOVANTE :
1. Hermanos u otro integrante del núcleo familiar cursando estudio superior		Especificar número de hermanos en educación Superior, carrera y año de ingreso.
2. Cesantía del sostenedor del grupo familiar.		Especificar desde que fecha el sostenedor del hogar se encuentra cesante.
3. Fallecimiento de un integrante del grupo familiar		Especificar el vínculo que se tenía con dicho familiar, año de fallecimiento y si cuenta con posesión efectiva.
4. Familia en situación de endeudamiento		Especificar el motivo del endeudamiento, los costos asociados a este, y como esta respectando.
5. Enfermedades en el grupo familiar que demanden un alto costo mensual (enfermedad crónica o catastrófica de alto costo, no cubierta por el AUGÉ).		Especificar quien/es del grupo familiar presentan algún tipo de enfermedad, el diagnóstico médico y los costos asociados a este.
6. Conflictos familiares (problemas legales, violencia intrafamiliar, alcoholismo o drogadicción, etc.).		Especificar desde que fecha se presenta dicho conflicto familiar y si existen constancias, denuncias, dictamen judicial, etc.

6. **OBSERVACIONES DEL RENOVANTE** (Se debe especificar aquellas situaciones especiales que han afectado al estudiante el año 2013)

DECLARACION:

1. Declaro estar al tanto de los requisitos para renovar becas estatales para el arancel 2014 estipulados en la Ley N°20.641, de Presupuestos del Sector Público año 2013.
2. Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio que renueva el estudiante individualizado al inicio del presente documento será revocado por el Ministerio de Educación.
3. Faculto a la Universidad Alberto Hurtado a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el periodo que se haga efectivo el beneficio.

Firma Estudiante



Firma del Jefe de Familia