

**INSTRUCTIVO DE POSTULACIÓN**  
**BECA PATRICIO CARIOLA SJ PEDAGOGÍA PARA PROFESIONALES**

Proceso dirigido a estudiantes del programa Pedagogía para Profesionales, que consiste en un porcentaje variable de descuento desde un 10% hasta 50% en el arancel anual del programa, al cual podrán postular todos los estudiantes de primer año de Pedagogía para Profesionales, siendo aplicable únicamente para el segundo semestre de su carrera.

**IMPORTANTE: El beneficio aplica sólo para el arancel 2023, no es renovable.**

**Requisitos de postulación:**

- a) Estar matriculado/a y con carga académica PRIMER AÑO en el Programa de Pedagogía para Profesionales.
- b) Haber cursado y aprobado al menos 30 créditos durante el primer semestre 2023.
- c) Tener un promedio de notas del primer semestre igual o superior 5.0.
- d) No tener otra beca o descuento, ya sea Institucional o Estatal, que implique rebaja en el arancel.
- e) No ser beneficiario/a del Crédito con Aval del Estado, Ley N° 20.027, al momento de postular.
- f) Acreditar que el/la estudiante y su grupo familiar se encuentran en una situación socioeconómica insuficiente.

**Causales de pérdida del beneficio:**

- Perder la Calidad de Alumno/a Regular.
- Falsear u omitir información respecto a su situación socioeconómica.
- Cambiarse de carrera durante la vigencia de la beca.

La postulación a este beneficio involucra pasos obligatorios que se presentan a continuación:

1. Leer el **Instructivo Postulación al beneficio**, que detalla los documentos a presentar según la situación de tu grupo familiar.
2. Revisar previamente que cuentas con todos los antecedentes que te permitan respaldar tu postulación.
3. Ingresar y completar al Formulario de Postulación en plazos establecidos: disponible en el siguiente link: <https://forms.office.com/r/K9c6AteXQz> desde el 10 al 24 de agosto de 2023 a las 23:45 hrs.
4. Cargar documentación en formato PDF de los documentos según tu situación socioeconómica familiar.
5. Revisa los resultados que serán informados por correo electrónico a la comunidad estudiantil que realizó su postulación **el 05 de septiembre de 2023 a las 18:00 hrs.**

**El no realizar alguno de los pasos indicados, implicará que el proceso de postulación quedará incompleto y no podrá ser considerado.**

**PROCEDIMIENTO CARGA DOCUMENTAL**

**BECA PATRICIO CARIOLA SJ PEDAGOGÍA PARA PROFESIONALES**

Debes saber que, para concretar tu postulación, debes presentar documentos que son de carácter OBLIGATORIO y se detallan en cada apartado del Formulario de Postulación.

La documentación debe ser cargada en un único archivo PDF, según la/s alternativa/s seleccionada/s en el formulario de postulación. Para convertir diferentes documentos PDF y unirlos en un sólo archivo PDF, te recomendamos revisar <https://www.ilovepdf.com/es>.

A continuación, se detalla la documentación requerida para cada ítem:

DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN	COMO OBTENERLO
Cartola Hogar del Registro social de hogares	Cargar en PDF la Cartola de Registro Social de Hogares que contenga el Grupo Familiar del estudiante	<a href="http://www.registrosocial.gob.cl/">http://www.registrosocial.gob.cl/</a> Seleccionar la opción "cartola hogar"
Comprobante de ingresos del grupo familiar	Consulta tributaria a Terceros de quienes poseen ingresos.	<a href="https://zeus.sii.cl/cvc/stc/stc.html">https://zeus.sii.cl/cvc/stc/stc.html</a>
	Certificado cotizaciones con remuneración AFP de los últimos 12 meses de <b>todos los integrantes del grupo familiar mayor de 18 años</b> (incluye a quienes tienen períodos no cotizados)	Web u oficina AFP correspondiente
	Boleta de Honorarios electrónicas: Resumen de boletas de los últimos 12 meses	<a href="http://www.sii.cl/boleta_honorarios/consultas.htm">http://www.sii.cl/boleta_honorarios/consultas.htm</a>
	Colilla del último pago de pensión (pensiones por jubilación, vejez, discapacidad, invalidez, orfandad)	Documentación disponible según situación
	Comprobante de pago de Pensión de Alimentos	Documentación que respalde pensión judicializada. En caso de ser pensión de alimentos de mutuo acuerdo, adjuntar Anexo N°2 CERTIFICADO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS
	Comprobante de arriendo de bienes raíces o vehículos	Arriendo de tipo formal: Contrato de arriendo firmado por notaria o comprobante de pago.

	Finiquito o Cartola seguro de cesantía	<a href="https://www.afc.cl/">https://www.afc.cl/</a>
Declaración de gastos mensuales	Completar y cargar Declaración de gastos con todos los ítems completados	DECLARACIÓN DEGASTOS MENSUALES

**Situaciones Especiales que afectan al estudiantado y su grupo familiar:**

A continuación, se detalla la documentación a presentar en caso de situaciones especiales que afecten al estudiantado y/o a su grupo familiar. Debe cargar el/los documentos, sólo si seleccionó alguna de las siguientes alternativas:

SITUACIÓN	DOCUMENTO	COMO OBTENERLO
Postulante trabaja y estudia	En base a lo que se detalla en el apartado Ingresos del grupo familiar	Documentación disponible según situación
Situación de paternidad - Maternidad del Estudiante. Estudiante está inscrito en Catastro Institucional.	Certificado de nacimiento tipo asignación familiar del hijo o hija del postulante	Servicio de Registro Civil e Identificación <a href="https://www.registrocivil.cl/">https://www.registrocivil.cl/</a>
Discapacidad del estudiante o miembro del grupo familiar directo	Certificado médico y copia de carne de discapacidad	Centro de Salud correspondiente
Existencia de trastorno de salud mental en el estudiante o miembro del grupo familiar directo	Certificado médico	Centro de Salud correspondiente
Violencia intrafamiliar	Cargar documento de denuncia o documento judicial en PDF.	Comisaría: <a href="https://comisariavirtual.cl/">https://comisariavirtual.cl/</a> Tribunales de Familia: <a href="https://www.pjud.cl/">https://www.pjud.cl/</a>
Adicciones (drogas o alcohol) con o sin tratamiento	Cargar certificado médico o documento por institución de rehabilitación en PDF.	Centro de Salud o Institución correspondiente.

Fallecimiento miembro del grupo familiar (ocurrido durante el último año)	Certificado de defunción	Servicio de Registro Civil e Identificación <a href="https://www.registrocivil.cl/">https://www.registrocivil.cl/</a>
Cesantía de algún/a integrante del grupo familiar	Finiquito o Cartola seguro de cesantía	<a href="https://www.afc.cl/">https://www.afc.cl/</a>
Trabajos informales, independientes o dependientes con disminución o sin ingresos en los últimos dos meses	En base a lo que se detalla en el apartado Ingresos del grupo familiar	
Aumento en gastos médicos en el grupo familiar por COVID-19	Comprobante de gastos de salud	Centro de Salud correspondiente

**CONSIDERACIONES:**

1. El proceso de selección de este beneficio, involucra el análisis socioeconómico y de beneficios que posea el postulante.
2. En caso de NO cargar la documentación requerida en base a las opciones seleccionadas del formulario, se considerará como postulación incompleta.
3. Este beneficio tiene cupos limitados.
4. Debes reunir toda la documentación socioeconómica solicitada, escanear, convertir a **Formato PDF** y cargar los antecedentes.
5. Eventualmente, se podrá requerir mayores antecedentes y alguna documentación adicional.

**RECOMENDACIONES PARA LA POSTULACIÓN:**

1. Acceder a formulario de postulación con correo electrónico institucional (@alumnos.uahurtado.cl).
2. Para convertir diferentes documentos PDF y unirlos en un sólo archivo PDF, te recomendamos revisar <https://www.ilovepdf.com/es>.

Ante dudas sobre la documentación o consultas sobre este proceso, escríbenos al correo [beneficiosdae@uahurtado.cl](mailto:beneficiosdae@uahurtado.cl)

**ANEXO N° 1 – CERTIFICADO DE RESIDENCIA**

(En caso de no tener acceso a Certificado de Residencia de Junta de Vecinos)

Yo \_\_\_\_\_, RUT : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

certifico que mi domicilio es en calle o pasaje \_\_\_\_\_

casa o Departamento N° \_\_\_\_\_ en la Villa o Población \_\_\_\_\_

Comuna de \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_

Declaro que la información entregada en el presente certificado es fidedigna.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

Nota: Adjuntar cuenta de servicio básico o cuenta de casa comercial, que certifique el domicilio señalado en el presente certificado y la identidad de quién lo llenó.

**ANEXO N° 2 – CERTIFICADO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS**

(Sólo para situaciones que no cuenten con pensión legalizada ante el Juzgado de Familia correspondiente)

Yo (nombre de quien entrega el aporte) \_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_,  
padre/madre de (nombre del estudiante u otro miembro del grupo familiar) \_\_\_\_\_,  
RUT \_\_\_\_\_, declaro que entrego la suma mensual de \$ \_\_\_\_\_,  
como aporte para su mantención y que no hemos realizado el trámite correspondiente para legalizar la pensión  
de alimentos ante el Juzgado de Familia.

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 el alumno individualizado en el presente documento será revocado por el  
Ministerio de Educación.

Además faculto a la Institución de Educación Superior a solicitar documentación socioeconómica adicional, si  
fuese necesario.

Firma de quien otorga el aporte: \_\_\_\_\_

Nota:

- Se debe adjuntar fotocopia de cédula de identidad de quién entrega el aporte.
- Se debe adjuntar certificado de residencia de ambos padres

**Fecha:**

**ANEXO N°3: CERTIFICADO ACTIVIDADES INDEPENDIENTES SIN RESPALDO**

(Actividades Independientes de tipo Informal, como jardinero, temporeros sin contrato, asesora del hogar sin liquidaciones de sueldo, vendedores ambulantes, feriantes, costureras, entre otros)

Yo \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, realizó actividades independientes de tipo informal, como \_\_\_\_\_ (detalle actividad), obteniendo un ingreso promedio mensual de \$ \_\_\_\_\_.

Fecha:

\_\_\_\_\_

Firma

**ANEXO N°4: DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES**

Nombre Postulante : \_\_\_\_\_

Rut : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR**

Nombre : \_\_\_\_\_

Rut : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

Ocupación : \_\_\_\_\_

Nº de integrantes del grupo familiar : \_\_\_\_\_

**GASTOS FAMILIARES**

**(Se deben declarar gastos a pagar mensualmente, no deudas totales que se posean, y no se deben repetir gastos en dos apartados diferentes que alteren la suma final)**

DETALLE	Monto Mensual (\$)
Alimentación (supermercado y feria)	
Arriendo o Dividendo	
Contribuciones	
Gastos comunes	
Locomoción	
Pago de pensión o departamento (estudiantes de región)	
Luz	
Agua	
Vestimenta	
Salud (tratamientos y medicamentos)	
Endeudamiento (tarjetas de crédito)	
Endeudamiento (Financieras)	



Endeudamiento (Bancos)	
Endeudamiento (Cajas de Compensación)	
Pensión de alimentos (entregada a otra persona que no vive en el grupo familiar del estudiante)	
Varios (Recreación, etc)	
<b>TOTAL</b>	\$

<b>TOTAL PROMEDIO MENSUAL DE INGRESOS</b>	<b>GASTOS MENSUALES (TOTAL INDICADO EN LA PRESENTE DECLARACIÓN)</b>	<b>DIFERENCIA ENTRE PROMEDIO MENSUAL DE INGRESOS Y GASTOS MENSUALES</b>
\$	\$	\$

\* Si la diferencia es negativa, señale como lo hacen para cubrir la diferencia en observaciones.

OBSERVACIONES:

---



---



---



---



---

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

Firma: \_\_\_\_\_

**Nota: Se deben adjuntar los respaldos de un mes, es decir las boletas de al menos 3 gastos básicos del grupo familiar.**