



FORMULARIO POSTULACIÓN A BECA SOCIOECONÓMICA 2023
SAINT PATRICK SCHOOL DE TEMUCO

ANTECEDENTES DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO	CURSO ACTUAL 2022
DIRECCIÓN	PROM. NOTAS 2021

CON QUIÉN VIVE			
MADRE	<input type="checkbox"/>	PADRE	<input type="checkbox"/>
AMBOS	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>

1.- DATOS DE LA FAMILIA (CAMPOS OBLIGATORIOS A COMPLETAR)

NOMBRE DEL PADRE		RUT	
DOMICILIO		FONO	
PROFESIÓN/OFICIO		ANTIGUEDAD	
LUGAR DE TRABAJO		SUELDO BRUTO	
OTROS INGRESOS		INGRESOS	

NOMBRE DE LA MADRE		RUT	
DOMICILIO		FONO	
PROFESIÓN/OFICIO		ANTIGUEDAD	
LUGAR DE TRABAJO 1		SUELDO BRUTO	
OTROS INGRESOS		INGRESOS	

2.-DEBE COMPLETAR SI POSTULA A BECA SOCIOECONÓMICA

OTRO INTEGRANTE RESPONSIBLE QUE PERSIBA INGRESOS EN EL HOGAR		RUT	
DOMICILIO		FONO	
PROFESIÓN/OFICIO		ANTIGUEDAD	
LUGAR DE TRABAJO 1		SUELDO BRUTO	
OTROS INGRESOS		INGRESOS	

3.- VIVIENDA DEL GRUPO FAMILIAR

TIPO DE VIVIENDA	GASTO MENSUAL
<input type="checkbox"/> CASA DEPTO. <input type="checkbox"/> PROPIETARIO <input type="checkbox"/> ARRENDATARIO <input type="checkbox"/> OTRO	

4.- INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre	Ap. Paterno	Ap. Materno	RUT	Edad	E. Civil	Parentesco	Actividad	Nivel de Estudios o curso	Establecimiento (Estudiantes)

5.- SALUD DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR

ENFERMEDAD CRONICA DE ALGÚN INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR			
PARENTESCO		ENFERMEDAD	
PARENTESCO		ENFERMEDAD	

6.- DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

GASTOS	PADRE \$	MADRE \$	OTRO INTEGRANTE \$
VESTUARIO			
ALMACEN O SUPERMERCADO MENSUAL			
ARRIENDO			
DIVIDENDO			
LUZ			
AGUA			
GAS			
TELEFONO INTERNET			
MOVILIZACIÓN			
EDUCACIÓN (ARANCEL)			
SALUD (POR ENFERMEDAD CRONICA)			
PRESTAMOS FINANCIEROS (*)			
SUB TOTAL		(+)	(+)
		= TOTAL GASTOS	

Me hago responsable de la información entregada en este formulario y declaro bajo juramento que es fidedigna, la que es respaldada con la documentación requerida (Documentación no relacionada a los gastos básicos mensuales del Hogar, no se incluirán en el proceso de calificación).

Firma del postulante

Rut: _____

Fecha: ____ de _____ de ____

