

FORMULARIO POSTULACIÓN BECAS 2024.

NOMBRE DEL ALUMNO: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

CURSO 2024: _____ F. NAC: _____ SEXO: _____ FONO: _____

DOMICILIO PERMANENTE: _____
(del alumno)

_____ RUN: _____

N° de Hermanos Estudiando		Alumnos viven con (marque con una X):	
Hermanos en Educ. Parvularia		Sus Padres	
Hermanos en Educación Básica		Su Padre	
Hermanos en Educación Media		Su Madre	
Hermanos en Universidad Estatal		Familiar Directo	
Hermanos en Universidad Privada		Institución u Hogar	
Hermanos en Instituto Profesional		Otros	

SITUACIÓN GRUPO FAMILIAR (marque con una X)

CONSTITUCIÓN		SITUACIÓN ACTUAL		PERSONAS A CARGO DEL ALUMNO	
Matrimonio		Unidos		Madre	
Convivencia		Separados		Padre	
Relación Ocasional		Anulados		Ambos	
		Otro		Apoderados	
				Abuelos	
				Otro Familiar	
				Otras Personas	

NOMBRE DEL APODERADO : _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

DOMICILIO PERMANENTE : _____
Calle N° Depto. Sector

ESTADO CIVIL (marque con una X)		PARENTESCO DEL APODERADO (marque con una X)	
Soltero(a)		Padre	
Casado(a)		Madre	
Viudo(a)		Apoderado(a)	
Separado(a)		Abuelos	
		Otro Familiar	
		Otras Personas	

SITUACIÓN U OCUPACIÓN DE PADRE, MADRE Y/O APODERADO (marque con una X)

N°		PADRE	MADRE	APODERADO
01	Activo con trabajo permanente			
02	Trabaja sólo ocasionalmente			
03	Jubilado o pensionado			
04	No trabaja (enfermedad, edad avanzada)			
05	Labores de casa			
06	Sin Empleo			
07	Empleo Temporal			
08	Otra situación			

SITUACIÓN HABITACIONAL DE LA FAMILIA:

Vivienda	SI	NO	Valor pagado mensualmente
Propia			
Arrendada			
Paga dividendo			
Allegado			

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA:**Hijos Estudiantes en Universidad o Institutos:**

	SI	NO	Valor
Universidad Estatal			
Universidad Privada			
Institutos			
Centro de Formación Técnica			

El Grupo Familiar es beneficiario de alguno de los siguientes Programas de Gobierno:

Programa	SI	NO	Año de Ingreso al Programa
Programa Puente			
Chile Solidario			
Chile Barrios			
Otros			

Porcentaje Registro Social de Hogares Actualizado noviembre 2023:

HERMANO POSTULANTE A BECAS FICOM 2024:

RUN	NOMBRE COMPLETO	CURSO 2024

Nombre, RUN y Firma del Apoderado

DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO QUE SE SOLICITA:

- **REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (OBLIGATORIO)**
- Certificado de renta anual y/ o finiquito
- Certificado de estudios hermanos enseñanza superior.
- Documentación de salud en casos relevantes.
- Documentación de Respaldo de Ingreso Programa de Gobierno

NOTA: La presentación de los documentos solicitados son **requisitos obligatorios**; de no presentarlos, no se considerará su postulación a Becas.

Antofagasta, _____ de noviembre de 20 ____