COLEGIO PASIONISTAS DE QUILPUÉ

Caminando juntos hacia el centenario:
formando generaciones con historia y futuro

FICHA DE POSTULACIÓN A BECA SOCIOECONÓMICA 2027

Complete esta ficha con los antecedentes de su hogar y adjunte los documentos que correspondan. La información permitirá evaluar la solicitud de rebaja del arancel de financiamiento compartido, conforme al Reglamento de Becas vigente del Colegio.Entregar en recepción en un sobre sellado con el nombre de los estudiantes postulantes.

Fecha de postulación: ____ / ____ / _____

1 DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	CURSO 2026

AÑOS EN EL COLEGIO	BECA 2026		HERMANOS EN EL COLEGIO
	SI:	NO:	CANTIDAD

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	CURSO 2026

AÑOS EN EL COLEGIO	BECA 2026		HERMANOS EN EL COLEGIO
	SI:	NO:	CANTIDAD

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	CURSO 2026

AÑOS EN EL COLEGIO	BECA 2026		HERMANOS EN EL COLEGIO
	SI:	NO:	CANTIDAD

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	CURSO 2026

AÑOS EN EL COLEGIO	BECA 2026		HERMANOS EN EL COLEGIO
	SI:	NO:	CANTIDAD

2 DATOS DEL APODERADO

Nombre completo: _____

RUN: _____ Parentesco con el estudiante: _____

Domicilio: _____

Comuna: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico para notificaciones: _____

3 COMPOSICIÓN DEL HOGAR

Incluya al estudiante y a quienes comparten el presupuesto del hogar. Registre ingresos líquidos mensuales en pesos; para ingresos variables, indique el promedio de los últimos tres meses. Puede adjuntar una hoja adicional.

Nombre completo	Edad	Parentesco	Actividad u ocupación	Ingreso mensual $

Número de integrantes: _____ Tramo RSH: _____ % Fecha cartola RSH: ____ / ____ / ____

ANTECEDENTES ECONÓMICOS DEL HOGAR

4 INGRESOS MENSUALES

Consolide los ingresos del hogar. No cuente dos veces un mismo ingreso declarado en la sección anterior. Informe los aportes efectivamente recibidos.

Fuente de ingresos	**Monto mensual $**
Sueldos y remuneraciones líquidas	
Trabajo independiente o informal	
Pensiones y jubilaciones	
Pensión de alimentos recibida	
Aportes regulares de otras personas	
Otros ingresos y subsidios monetarios regulares	
Total de ingresos mensuales	

Detalle otros ingresos o variaciones recientes: _____

_____

5 Gastos esenciales mensuales

Declare gastos efectivamente asumidos por el hogar. Distinga cuotas de créditos de otros gastos para evitar duplicaciones. Su declaración no implica descuento automático de todos los gastos al calcular la evaluación.

Concepto	**Monto mensual $**
Arriendo o dividendo	
Alimentación	
Servicios básicos	
Salud y medicamentos no reembolsados	
Educación de integrantes del hogar	
Transporte, incluido transporte escolar	
Pensiones de alimentos pagadas	
Cuotas de créditos y otras obligaciones	
Otros gastos esenciales	
Total de gastos mensuales	

6 Situaciones especiales y motivo de la solicitud

[ ] Cesantía

[ ] Disminución de ingresos

[ ] Enfermedad o discapacidad

[ ] Responsabilidades de cuidado

[ ] Fallecimiento

[ ] Otra situación(DEPORTIVA /ARTISTICA)

Explique cómo estas circunstancias afectan el presupuesto familiar. No incluya diagnósticos ni detalles clínicos innecesarios.

_____

_____

Documentación y declaración del apoderado

7 Documentos de respaldo

Marque A si adjunta, P si está pendiente o NC si no corresponde. Presente solo los documentos aplicables. Si no dispone de alguno, explique el motivo y solicite orientación sobre un respaldo alternativo.

Documento	A	P	NC
Cartola actualizada del Registro Social de Hogares			
Últimas tres liquidaciones de sueldo de quienes perciben remuneración			
Certificado de cotizaciones para complementar antecedentes laborales			
Independientes: boletas, resumen de honorarios u otros respaldos de ingresos			
Formulario 29 u otros antecedentes tributarios, cuando corresponda			
Comprobantes de pensiones, alimentos u otros aportes recibidos			
Cesantía: finiquito, antecedentes AFC u otro respaldo disponible			
Comprobantes de arriendo o dividendo y gastos esenciales declarados			
Respaldo de gastos de salud o situación especial, estrictamente necesario			
Otros antecedentes pertinentes a la solicitud			

Documentos pendientes o respaldo alternativo: _____

_____

8 declaración y resguardo de antecedentes

Declaro que los antecedentes entregados son veraces y completos según mi conocimiento. Me comprometo a informar cambios económicos relevantes y a proporcionar aclaraciones o respaldos pertinentes cuando sean requeridos. Declaro haber recibido o tenido acceso al Reglamento de Becas vigente.

Los antecedentes personales serán tratados conforme a la nota de resguardo de datos incorporada al final de esta ficha.

Nombre y firma del apoderado: _____

Fecha: _____

El Colegio Pasionistas de Quilpué, a través de su entidad sostenedora como responsable del tratamiento, resguardará los datos personales contenidos en esta ficha y sus documentos de respaldo conforme a la Ley N° 19.628 y, desde el 1 de diciembre de 2026, a las modificaciones introducidas por la Ley N° 21.719.

Los antecedentes se utilizarán para recibir, verificar, evaluar y resolver la postulación, comunicar sus resultados y administrar la beca o exención que corresponda. Solo se solicitarán los datos pertinentes y necesarios para estas finalidades. Su tratamiento se realizará sobre una base jurídica válida, incluido el consentimiento del titular cuando sea exigible.

El acceso se limitará al personal autorizado de Administración y al comité encargado de la evaluación, quienes deberán mantener la confidencialidad. Los antecedentes no se utilizarán para fines ajenos al proceso ni se comunicarán a terceros, salvo autorización válida del titular o cuando exista una obligación o habilitación legal, incluida la fiscalización por organismos competentes.