

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

I. Identificación del Estudiante

Nombre: _____ Rut: _____

Domicilio: _____ Estado Civil: _____

Comuna: _____ Teléfono Móvil: _____

E-Mail: _____ Teléfono Fijo: _____

Carrera: _____ Nivel: _____ Año Egreso: _____

II. Variable Procedencia Geográfica

- a) I - II - XI - XII
 - b) III - V - IX - X
 - c) V - VI - VII - VIII
 - d) Región Metropolitana

Seleccione la alternativa que corresponda

Especifique Ciudad de Procedencia: _____

Domicilio de origen del Estudiante: _____

III. Variable Familiar (Seleccione las alternativas que correspondan)

1. Estructura Familiar

- a) Familia de Origen
- b) Familia de Procreación

2. Tipo de Familia

- a) Nuclear
- b) Reconstituida
- c) Extensa
- d) Unipersonal

3. Composición del Grupo Familiar

N.º	Parentesco	Nombre	Rut	Edad	Actividad
1	Postulante				
2					
3					
4					
5					
6					
7					

N.º Total Integrantes Grupo Familiar: _____

4. Stress Familiar

- a) Conflicto Familiar o VIF
 - b) Embarazo de la postulante
 - c) Alcoholismo o Drogadicción
 - d) Trastorno de Salud Mental
 - e) Discapacidad
 - f) Ninguno

Seleccione la alternativa que corresponda

Si indica alguna de las alternativas, resuma brevemente de qué se trata:

IV. Variable Ocupacional

Indique el estado del entrevistado o del jefe del grupo familiar:

- a) Estudiante depende económicamente de terceros
- b) Estudiante es independiente económicamente

1. Situación ocupacional del jefe de Hogar:

- a) Personal directivo de la administración Pública o Privada, Empresario
- b) Profesionales científicos e intelectuales
- c) Técnicos y profesionales de nivel medio
- d) Microempresario (panadería, almacén)
- e) Empleado público o privado
- f) Jubilado o Pensionado (sobre monto jubilación mínima)
- g) Trabajador por cuenta propia
- h) Pensionado PASIS, SUF, pensión de vejez, jubilación mínima
- i) Trabajador no calificado (asesora del hogar, ambulantes, temporeras, etc.)
- j) Cesante más de 3 meses.
- k) Cargo que desempeña:

2. Situación Laboral:

Señale la situación contractual del jefe de hogar en su principal trabajo:

- a) Plazo indefinido o estable
- b) Plazo fijo o por obra
- c) Ocasional o temporal
- d) Pasivo o pensionado
- e) Inactivo o desempleado

V. Variable Salud Familiar

En caso de que algún miembro del grupo familiar padezca alguna enfermedad (sólo se deben considerar enfermedades crónicas o catastróficas tales como diabetes, hipertensión, cáncer, etc.): ADJUNTAR CERTIFICADO MÉDICO O TRATAMIENTO DE CONTAR CON ÉSTE

1. Relación de parentesco del estudiante con el enfermo:

- a) Alumno / jefe de hogar / padre o madre
- b) Hermanos que dependan del jefe de hogar
- c) Otros que pertenezcan al grupo familiar

2. Gravedad de la enfermedad que padece:

- a) Catastrófica
- b) No catastrófica o crónica

3. Previsión de salud del postulante:

- a) No tiene
- b) Fonasa
- c) Isapre, Dipreca, Capredena

Diagnóstico médico: _____

VI. Variable Habitacional

1. Señale la situación de tenencia de la vivienda que ocupa el postulante:
 - a) Propietario
 - b) Adquiriente (paga dividendos)
 - c) Arrendatario
 - d) Usufructuario
 - e) Allegado
2. Señale el número de piezas de la vivienda, _____ excluyendo baño y cocina, solamente:
3. Señale tipo de construcción:
 - a) Sólida
 - b) Madera
 - c) Mixta
 - d) Madia Agua

VII. Variable Ingresos/Egreso

1. Relación de ingresos de todos los miembros del grupo familiar. Si el postulante cuenta con algún beneficio en dinero, lo debe prorratear en 12 meses y señalar el promedio mensual.

Causante del ingreso	Origen del ingreso	Monto ingreso \$	Observaciones
			Ej.: trabajo part time
			Ej: ingreso por venta en ferias libres
Total Ingreso:			

2. Relación egresos, señale todos los gastos básicos e indispensables que realiza el grupo familiar:

Origen del Gasto	Monto Gasto \$	Origen del Gasto	Monto Gasto \$
Alimentación		Movilización	
Arriendo / Dividendo		Educación	
Luz		Endeudamiento financiero	
Agua		Medicamentos	
Gas (cañería o cilindro)		Otro (especificar)	
Teléfono (SLM + cargo fijo)			

3. Monto Declaración de Gastos: _____
4. N.º Integrantes del Grupo Familiar que comparten este ingreso: _____
5. Ingreso Per Cápita: _____
6. Quintil de Ingreso: _____

7. Opinión Profesional:

firma estudiante

DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

Este documento debe ser completado por el POSTULANTE y constituye un documento imprescindible para el otorgamiento del beneficio. Se deben adjuntar todos los documentos que respalden los gastos básicos declarados en este periodo.

NOMBRE POSTULANTE: _____

IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR

Nombre: _____ Rut: _____

Domicilio: _____ Comuna: _____

Parentesco: _____ Ocupación: _____

GASTOS FAMILIARES Declarar gastos promedio **aproximado mensual**, no deudas totales

Detalle	Monto Mensual
Alimentación (ferias, supermercados, almacenes, etc.) *si compra en ferias libres realice un promedio, ej.: Semanal \$25.000 x 4 = \$100.000	\$
Arriendo, Dividendo	\$
Servicios Consumo Básico (agua, luz) *si comparte gastos con otros hogares en misma vivienda adjunte comprobante total de transferencia por sus gastos personales	\$
Combustible (gas, parafina, leña, bencina, etc.) *promedio de todos los gastos	\$
Conectividad (Telefonía fija, móvil, internet)	\$
Movilización *considere todos los traslados, no solo el laboral	\$
Educación (centro de padres, escolaridad, letras, aporte semanal por conceptos varios, etc.)	\$
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	\$
Varios (útiles de aseo, cuotas, recreación, vestimenta, etc.)	\$
MES QUE DECLARA GASTO:	MONTO TOTAL
	\$

Observación _____

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que, en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postulo será revocado.

Firma postulante

Firma jefe de Hogar

Documentación Solicitada

Postulación Beca Magister en Educación 2022

Estimado (a) postulante:

Una vez que completes el formulario lo debes enviar junto con la documentación solicitada al siguiente correo elincopy@gmail.com y colocar en asunto: Beca Magister, nombre y apellido. A continuación, detallamos los documentos que debes adjuntar según sea tu situación socioeconómica y/o familiar:

1. **CEDULA DE IDENTIDAD:** Copia de TODO/AS los integrantes del grupo familiar.
2. **CARTOLA:** Registro Social de Hogares del grupo (no excluyente)
3. **LIQUIDACIONES DE SUELDO:** Últimas tres liquidaciones de sueldo de todos los miembros del grupo familiar que trabajen. No se reciben certificados de rentas.
4. **COLILLA PENSION O JUBILACION:** Última colilla de pensión o Jubilación en caso de que corresponda.
5. **INGRESOS INFORMALES:** En caso de percibir ingresos informales, debes presentar la declaración de gastos mensuales, según formato adjunto, más declaración simple señalando monto y motivo ingresos.
6. **COTIZACIONES PREVISIONALES:** Certificado de cotizaciones previsionales, de los últimos 12 meses, de todos los miembros del grupo familiar que trabajen (solicitar en AFP por el afiliado).
7. **TRABAJADORES INDEPENDIENTES:** Para los integrantes del grupo familiar que sean trabajadores independientes deben presentar:
 - 7.1. Declaración de Gastos Mensuales (formato interno)
 - 7.2. Honorarios: Informe Anual de Boletas Honorarios Electrónicas www.sii.cl
 - 7.3. Últimos 12 meses de declaración de IVA (Formulario 29).
 - 7.4. Certificado emitido por Contador, señalando monto de utilidades.
8. **CONSUMOS BASICOS:** Comprobante de pago del último mes (**DONDE SE SEÑALA DIRECCION**) de los siguientes gastos básicos: Luz, agua, gastos comunes, arriendo, dividendo, etc.
9. **CERTIFICADOS MÉDICOS Y/O GASTOS:** Certificado médico de integrantes que presenten problemas de salud, crónico o grave el cual debe indicar claramente el diagnóstico. Además, adjuntar comprobante de gastos médicos.
10. **ESTUDIOS HERMANOS:** Comprobante de pago o copia de certificado de alumno regular de los miembros del grupo familiar que estudien, a excepción del postulante.
11. **CESANTIA:** En el caso de Cesantía se debe adjuntar el Finiquito de Trabajo, Pagos AFC y la carta de notificación del despido.
12. **OTROS:** Toda aquella documentación que considere relevante para la evaluación de su situación socioeconómica (Informe Social, Certificado de Discapacidad, u otros.)

Para considerar:

- En caso de estimarse necesario la Trabajadora Social a cargo de revisión documentos, se contactará directamente con el postulante para establecer una entrevista a distancia vía Meet o WhatsApp, junto con ello se solicitará más documentación en caso de ser necesario (informe social, entre otros).
- Es importante señalar que el estudiante que no adjunte la **TOTALIDAD** de la documentación de respaldo socioeconómico o no conteste al correo y/o solicitud de entrevista Online, quedará eliminado de la postulación, asimismo si se detecta alguna omisión o falseamiento de información.

Dudas o consultas realizar al correo ya mencionado elincopy@gmail.com o enviarlas al +56 9 8643 2205