



Colegio New Heinrich High School

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA ESCOLARIDAD 2024

Hacemos presente que la asignación de becas está destinada al 15% de la población de estudiantes y que la presentación de documentos por parte de los Apoderados es sólo una **“POSTULACIÓN”**, ello en referencia a que algunos **piensan erróneamente** que por el sólo hecho de entregar el formulario el beneficio se les concede en forma inmediata.

TENGA PRESENTE QUE:

- Es fundamental que el apoderado realice el Registro Social de Hogares.
- El formulario debe ser llenado por el Apoderado, que se hará responsable de lo que declare.
- El formulario debe ser enviado por correo electrónico a becas2024@heinrich.cl entre el 02 de octubre y 31 de octubre, ambas fechas incluidas.
- Si el postulante falta a la verdad en los antecedentes proporcionados, perderá el derecho a que sus antecedentes sean considerados en la postulación.
- Para hacer uso de esta beca el alumno debe estar matriculado para el año académico 2024
- La beca es por año académico, por lo que todo alumno beneficiario de beca actualmente (de cualquier tipo) necesariamente debe postular para el período 2024.
- Los resultados de las becas se darán a conocer en marzo 2024

NOTA: No se devolverá la documentación entregada (guarde fotocopias de los documentos enviados).

DOCUMENTOS PARA POSTULAR A LA BECA DE ESCOLARIDAD 2024:

1. Formulario de postulación enviado
2. Registro Social de Hogares.
3. Comprobante de pagos de insumos básicos (luz, agua, gas, gastos comunes, internet, etc.)
4. Las últimas 6 liquidaciones de sueldo, si el alumno vive con ambos padres, en dicho caso debe adjuntar las de ambos y en el caso que solo viva con uno de ellos, solo las liquidaciones del padre o madre con el que vive.
5. Comprobante de pago de arriendo, dividendo, contribuciones, según corresponda.
6. Comprobante de pago de colegiatura de otros hermanos del postulante (jardines infantiles, colegios (distintos al nuestro), universidad) y certificado de alumno regular del hermano que estudia en otro colegio.
7. Fotocopia de finiquito o subsidio de cesantía, según corresponda.



FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA AÑO 2024

COLEGIO NEW HEINRICH HIGH SCHOOL

PUNTAJE TOTAL ALCANZADO

Nº DE ORDEN

1. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE:

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

RUT: _____ **CURSO (2023):** _____

DOMICILIO: _____ **COMUNA:** _____

NOMBRE APODERADO: _____ **TELÉFONO:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

2. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR

- Se deben anotar los datos personales de cada uno de los integrantes de su grupo familiar, según se trate de mayores o menores de edad (no repetir los datos del postulante)
- Se considerarán integrantes del grupo familiar, para estos efectos, los parientes del postulante por consanguinidad, afinidad o adopción en toda la línea recta y colateral, siempre que estas personas residan en la misma casa y compartan ingresos y gastos con el postulante. Se excluirá de la declaración a las personas mayores de 18 años y menores de 65, que no estudien ni trabajen sin estar incapacitados para hacerlo.
- Los padres del postulante se considerarán siempre integrantes del grupo familiar, aun cuando no residan en la misma casa, **si comparten ingresos y gastos con él**. También se considerará integrante del grupo familiar la que aporte económicamente para la mantención de este, aunque no sea pariente del postulante.
- Indique el total de integrantes del grupo familiar donde dice “Total de integrantes del Grupo Familiar” incluyendo al postulante.

Nombre	Edad	Parentesco	Trabajo u Oficio

Total, integrantes del Grupo Familiar (incluyendo al postulante): _____

3. PREVISIÓN DE SALUD DEL POSTULANTE: (marque con X)

- A) Fonasa (indique letra). _____
- B) Isapre. _____
- C) Institucional (FF. AA, Capredena, Etc.). _____
- D) Otros seguros de salud. _____
- E) Sin previsión. _____

4. RELACIÓN DE LOS PADRES DEL POSTULANTE: (marque con x)

- A) Fallecidos (ambos) _____
- B) Madre viuda _____
- C) Padre viudo _____
- D) Casados _____
- E) Convivientes _____
- F) Divorciados _____
- G) Separados de hecho _____
- H) Madre soltera _____

5. EL POSTULANTE VIVE CON: (marque con x)

- A) Ambos padres. _____
- B) Solo madre _____
- C) Solo padre _____
- D) Madre y conviviente _____
- E) Padre y conviviente _____
- F) Otros _____
- G) Instituciones _____

6. VIVIENDA QUE OCUPA: (marque con x)

- A) Propietario vivienda pagada _____
- B) Propietario vivienda en pago _____
- C) Arrendatario _____
- D) Usufructuario _____
- E) Allegado _____
- F) Institución _____
- G) Pensión _____

7. INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

NOMBRE	TIPO DE INGRESO	MONTO (bruto o mensual)
		\$
		\$
		\$
		\$
TOTAL, MENSUAL		\$

Nota: Se deben incluir todos los ingresos del grupo familiar (pensiones, subsidios, seguro de cesantía, otros)

8. ANTECEDENTES ACADÉMICOS.

- A) Año de ingreso al establecimiento _____
- B) N° de hermanos en la institución _____

9. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

- _____ REGISTRO SOCIAL DE HOGARES
- _____ CERTIFICADOS MÉDICOS (si la situación lo amerita).
- _____ LIQUIDACIÓN DE SUELDO, DECLARACIÓN JURADA DE RENTA ANTE NOTARIO, LIQUIDACIÓN DE MONTEPIO, CESANTIA U OTROS.
- _____ CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR **HERMANOS QUE ESTUDIAN EN OTRO ESTABLECIMIENTO.**

SITUACIONES ESPECIALES	PUNTAJE
Jefe hogar Cesante	
Apoderado ex alumno	
Enfermedad grave o crónica en la familia	
Alumno integrado	
ACLE o selección del colegio en que participa	

*** DECLARO QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS PRESENTADOS SON FIDEDIGNOS Y POSIBLES DE VERIFICAR.**

Nombre Apoderado _____ Rut _____

Firma _____ Fecha de entrega _____