



SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE BECAS 2021

En Santiago, a _____ del mes de _____ del año 2020

Nombre del Apoderado Económico		
RUT	Profesión u Oficio	
Domiciliado en		Comuna
Correo Electrónico (Campo obligatorio)	Teléfono de Contacto	Celular

Dando cumplimiento al "Reglamento de Becas ISM 2020", por el presente acto vengo a solicitar la asignación de BECA ISM, ofreciendo para ello los antecedentes que bajo juramento declaro que son válidos, ciertos y serios, como también las causales en que fundo mi solicitud.

1. Antecedentes Generales

Nombre del Estudiante		
Curso Actual (2020)	Número de Hermanos en el Colegio	
Número de Hermanos en otro Colegio	Número de Hermanos en Universidad o Instituto	"¿Pagados, gratuitos, becados?"

Domicilio del Estudiante			
Antigüedad del estudiante en el ISM?	¿Ha repetido algún curso?	¿Cuál?	¿Año?
Promedio de Notas 2019		Promedio de Notas 2020 (a la fecha)	

Nombre del Apoderado Académico		
Actividad Laboral		
<input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Independiente	
Nombre del Empleador	Actividad independiente que realiza	
Antigüedad Laboral en el último trabajo	Total Ingreso Familiar mensual (Apoderado económico y académico)	
Domicilio del Apoderado Académico		
Correo Electrónico (Campo obligatorio)	Teléfono de Contacto	Celular



2. Tipo de Beca solicitada: (marque con una "X" en el recuadro respectivo)
BECA "EXCELENCIA ACADÉMICA" BECA "SOCIOECONÓMICA"

3. Antecedentes que se adjuntan. (marque con una "X" en el recuadro respectivo)

Carta de solicitud de asignación de Beca.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Fotocopia Boleta de Pago de la última colegiatura (comp. Transferencia, N cheque) o convenio vigente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Informe de notas e informe de desarrollo personal del o la estudiante, correspondiente al año académico 2019 – 2020, o bien del año anterior si tuviese menos tiempo de permanencia en el colegio. (Si no lo adjunta el colegio podrá solicitar esta información internamente).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Originales de las seis últimas liquidaciones de sueldos de los integrantes del grupo familiar que perciban ingresos. En caso de que alguno sea trabajador independiente deberá presentar las seis últimas declaraciones de impuestos.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaración de Renta ante SII del año 2019-2020	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Certificado original de la AFP con las doce últimas remuneraciones de los integrantes del grupo familiar que perciban ingresos.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Comprobantes que acrediten la situación habitacional: dividendos o arriendo. Comprobantes de egresos significativos:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
(1) Enfermedades crónicas del alto costo: certificado médico y comprobante de gastos (bonos, medicamentos, exámenes médicos, intervenciones, etc.)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
(2) Estudios de otros integrantes del grupo familiar: presentar certificado de alumno regular y comprobante de pago de mensualidad.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
En caso de cesantía: presentar pacto reducción jornada, finiquito del empleador y seguro cesantía año 2020.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Certificado de anotaciones comerciales actualizado (DICOM o Cámara de Comercio)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

4. Indicar si recibió beneficio Fondo Solidario

Si

No

Otros antecedentes que se adjuntan (Indicar).

Nota

Los antecedentes solicitados son obligatorios para ingresar a estudio la postulación, de faltar algún documento, esta postulación quedara fuera de proceso, no se recepcionaran o consideraran documentos enviados posterior a la fecha indicada. (14 septiembre, 13:00 hrs.)

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO