



Fundación Educacional Inmaculada Concepción Puerto Montt
Madre Paulina 302, Puerto Montt

3. **SITUACIÓN ECONÓMICA DEL GRUPO FAMILIAR. INTEGRANTES QUE PERCIBEN INGRESOS:** (adjuntar Registro Social de Hogares SÓLO en caso de poseerlo).

Identificación	Situación o actividad laboral actual	Ingresos-pensiones (monto en \$)

Documentación solicitada según situación laboral:

- **Trabajador dependiente:** certificado de remuneraciones AFP (últimos 12 meses), últimas 3 liquidaciones de sueldos, informe movimientos boletas de honorarios 2022 (SII).
- **Trabajador independiente** (primera categoría SII): declaración de SII últimos 8 meses 2022, declaración jurada simple de ingresos percibidos últimos 3 meses y certificado de cotizaciones AFP (últimos 12 meses).
- **Trabajador informal:** declaración jurada simple de ingresos, firmada por el trabajador con el promedio percibido en los 3 meses (No requiere ser firmado ante notario), certificado de cotizaciones AFP (últimos 12 meses) e informe movimientos de boletas de honorarios año 2022 (SII).
- **Situación de cesantía:** Certificado de cotizaciones AFP (últimos 12 meses), Finiquito, certificado de pagos AFC u carta de despido. Informe movimientos boletas de honorarios 2022 (SII)

4. **SITUACIÓN DE SALUD DEL GRUPO FAMILIAR. MENCIONE AQUELLOS INTEGRANTES CON ANTECEDENTES DE SALUD Y DIAGNÓSTICO.** (adjuntar certificados médicos, carnet enfermedades crónicas CESFAM, recetas y/o gastos médicos según corresponda con fecha NO superior a 3 meses.)

--



Fundación Educacional Inmaculada Concepción Puerto Montt
Madre Paulina 302, Puerto Montt

5. SITUACIÓN HABITACIONAL DEL GRUPO FAMILIAR. DETALLE TIPO DE VIVIENDA, CARACTERÍSTICAS Y TENENCIA (PROPIA PAGADA, PAGANDO CRÉDITO HIPOTECARIO, ARRENDADA, CEDIDA O COMPARTIDA). (Adjuntar comprobantes en caso que corresponda; contrato de arriendo y/o comprobantes de pagos)

--

6. RESUMEN DE GASTOS BÁSICOS DEL GRUPO FAMILIAR

ÍTEMS	GASTOS EN \$
Alimentación	\$
Vivienda (arriendo, dividendo, pensión universitaria, etc.)	\$
Servicios básicos (luz, agua, gas, calefacción, internet, teléfono)	\$
Salud (medicamentos, exámenes, consultas)	\$
Educación (arancel, materiales, cuotas)	\$
Transporte (combustible, pasajes, furgón escolar)	\$
Deudas (préstamos, casas comerciales, etc.)	\$
Otros - Especificar:	\$
TOTAL DE GASTOS	\$



Fundación Educacional Inmaculada Concepción Puerto Montt
Madre Paulina 302, Puerto Montt

7. RELATE BREVEMENTE, MOTIVO POR EL CUÁL SOLICITA LA BECA.

IMPORTANTE:

- a) La documentación adjunta, debe ser actualizada con una vigencia NO superior a 30 días de la fecha de postulación.
- b) Pagos de mensualidad deben encontrarse al día de marzo a septiembre año 2022.- (adjuntar copia de última boleta de pago)

NOMBRE, RUT Y FIRMA POSTULANTE

V°B° ASISTENTE SOCIAL _____

FECHA RECEPCION _____