

1.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR.

INTEGRANTES GRUPO FAMILIAR (escriba el nombre y apellidos de todas las personas que viven en la casa o departamento que habita el estudiante)	EDAD	PARENTESCO* (con el jefe de hogar)	E. CIVIL	NIVEL ESCOLAR	ACTIVIDAD	INGRESO BRUTO \$	PREVISION AFP/INP	SALUD Fonasa Isapre
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
Otros Ingresos del Grupo Familiar: subsidios u otros								
Total Personas Grupo Familiar		Total Ingreso Grupo Familiar			\$	Ingreso Per Cápita	\$	

* El parentesco debe ser en relación con el jefe de hogar.

Adjuntar los siguientes documentos: **(Los documentos pueden ser originales o fotocopias)**

- Contratos de Trabajo (de todos los integrantes del grupo familiar que trabajan)
- Liquidaciones de sueldo o boletas de honorarios de los últimos seis meses (de todos los integrantes del grupo familiar que trabajan)
- Finiquitos en el caso que corresponda.
- Documentos que acrediten otros ingresos por ejemplo: pensiones, subsidios, herencias, otros.
- Declaración de impuesto mensual de los últimos 3 meses, en el caso de trabajadores independientes.
- Certificado de Cotizaciones Provisionales de los últimos 12 meses de todos los adultos del grupo familiar.
- En el caso de tener Tarjeta de Gratuidad (personas que no tienen previsión), presentar fotocopia de ésta.

Observaciones respecto al ingreso familiar (completar con letra legible):

2.- ANTECEDENTES DE VIVIENDA Y BIENES.

Tenencia de la vivienda (marque con X)	Pago por Vivienda (mensuales o trimestrales según corresponda)		Bienes	Sí	No
Propia	Contribuciones	\$	Vehículo particular		
Adquiriendo	Dividendo	\$	Vehículo de trabajo		
Arriendo	Arriendo casa o pieza	\$	Motocicleta		
Usufructo*	Aporte si vive en casa de parientes	\$	Otro bien raíz		
Allegado**	Otros	\$	Otros		

Adjuntar los siguientes documentos:

(Los documentos pueden ser originales o fotocopias)

- Contrato de Arriendo y recibos de pago.
- Pago de Contribuciones.
- Dividendos.
- Certificado de tenencia de los bienes.
- Padrón del auto.

Observaciones respecto a la vivienda y bienes (completar con letra legible):

*USUFRUCTO: Se entiende como usufructo cuando una persona vive en una vivienda que pertenece a algún familiar cercano como padres, abuelos, tíos y por lo cual paga servicios proporcionales (luz, agua, teléfono, etc) pero no cancela un arriendo, ya sea que viva en el mismo recinto o en una pieza aparte.

**ALLEGADO: Se entiende en esta condición a las personas que pagan mensualmente un arriendo por vivir en una pieza incorporada a la casa o en el patio de la vivienda y que además pagan servicios. En este caso puede ocurrir que sea un recinto de parientes o no.

3.- GASTOS MENSUALES

a) Servicios Básicos		b) Alimentación	c) Locomoción	
Luz	\$:		Locomoción colectiva	\$:
Agua	\$:	\$:	Vehículo particular (combustible)	\$:
Gas	\$:		Vehículo de Trabajo (combustible)	\$:
Teléfono	\$:		Otro.....	\$:

d) Salud:

- ¿Existe algún integrante del grupo familiar que presente alguna enfermedad grave?
Sí _____ No _____ (marque con una X)
- Parentesco de esta persona con el estudiante: _____
- Diagnóstico: _____
- Gastos mensuales que implica dicha enfermedad \$ _____ (documentado)

e) Educación: Incorporar a otros integrantes de la familia que se encuentren estudiando:

Nombre del estudiante:
Establecimiento:
Año Cursado:
Mensualidad.
Porcentaje de Beca y/o crédito:

Nombre del estudiante:
Establecimiento:
Año Cursado:
Mensualidad.
Porcentaje de Beca y/o crédito:

Nombre del estudiante:
Establecimiento:
Año Cursado:
Mensualidad.
Porcentaje de Beca y/o crédito:

f) Deudas ya sea por: Siniestros, Hospitalización, Medicamentos, Créditos u otras similares debidamente justificadas.

Deuda por concepto de _____ Total de la deuda \$ _____

Adjuntar los siguientes documentos: **(Éstos deben ser originales o fotocopias)**

- Boletas de los servicios básicos de tres meses consecutivos (ej: julio, agosto y septiembre)
- Boletas y/o facturas de combustible en el caso de poseer auto de trabajo.
- Certificados médicos y boletas de gastos por enfermedad.
- Certificado de alumno regular (excepto los alumnos del Instituto La Salle)
- Boletas y/o comprobantes de pago en educación.
- Documentos que acrediten deudas, en el caso que corresponda.
- Si usted posee documentación que estime necesaria dar a conocer, que certifique algún caso especial de su situación socioeconómica y que no aparece en este formulario, se solicita adjuntarla.

Observaciones respecto a los gastos (completar con letra legible):

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS.

Nombre del Responsable Económico

Firma

Fecha de entrega: ____/____/____