



FICHA SOCIOECONÓMICA PARA POSTULACIÓN A BECAS 2026
COLEGIO CREACIÓN OSORNO

IDENTIFICACION DEL O LOS POSTULANTES		
NOMBRE DEL ALUMNO	RUT	CURSO 2025

1. ANTECEDENTES DE LOS PADRES Y/O APODERADOS (QUE SOSTIENEN ECONOMICAMENTE AL ALUMNO)			
NOMBRE DEL PADRE			
DIRECCIÓN		RUT	
PROFESION O ACTIVIDAD		CELULAR	
CARGO QUE DESEMPEÑA			
DIRECCIÓN LABORAL		FONO	
E-MAIL			

NOMBRE DE LA MADRE			
DIRECCIÓN		RUT	
PROFESION O ACTIVIDAD		CELULAR	
CARGO QUE DESEMPEÑA			
DIRECCIÓN LABORAL		FONO	
E-MAIL			

2. ANTECEDENTES DE INGRESOS			
RENTA IMPONIBLE DEL PADRE	\$	RENTA IMPONIBLE DE LA MADRE	\$
OTROS INGRESOS (ESPECIFICAR)	\$	OTROS INGRESOS (ESPECIFICAR)	\$
APORTES DE HERMANOS O FAMILIARES			\$

ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (OBLIGATORIOS)

- CERTIFICADO REGISTRO SOCIAL DE HOGARES ACTUALIZADO
- 03 ÚLTIMAS LIQUIDACIONES DE SUELDOS Y CERTIFICADO DE COTIZACIONES (ÚLTIMOS 12 MESES)
- BOLETAS DE HONORARIOS DESDE EL MES DE MARZO 2025 Y/O DECLARACIÓN FORMULARIO 22
- FINIQUITO CONTRATO DE TRABAJO Y CERTIFICADO DE AFC CHILE.

OBSERVACIÓN: DE RECIBIR INGRESO COMO TRABAJADOR DEPENDIENTE, EMITEN BOLETAS O IVA POR OTRAS ACTIVIDADES, FAVOR SEÑALAR (AMBOS PADRES) DEL MISMO MODO, SI TIENEN ARRIENDO DE PROPIEDADES, ARRIENDO DE VEHÍCULOS, TRANSPORTE DE CARGA , PARTICIPACIÓN EN UNA SOCIEDAD, ACCIONISTAS, SOCIEDAD FAMILIAR, ETC.

3. EDUCACIÓN			
N° DE HIJOS		N° DE HIJOS ESTUDIANDO	
N° EN EDUCACION BASICA		N° EN EDUCACION MEDIA	
N° EN INSTITUTO		N° EN UNIVERSIDAD	

IDENTIFICACION ALUMNOS	CURSO O CARRERA	VALOR MATRICULA	TOTAL ARANCEL	INSTITUCIÓN O ESTABLECIMIENTO	% BECA 2025
NOMBRE					

OBSERVACIÓN: RECUERDE ADJUNTAR BOLETAS DE LOS PAGOS RESPECTIVOS



FICHA SOCIOECONÓMICA PARA POSTULACIÓN A BECAS 2026
COLEGIO CREACIÓN OSORNO

4. TENENCIA DE BIENES (MARQUE CON UNA X)					
VEHICULO	SI		NO		CANTIDAD
MARCA			AÑOS		
EN DEUDA (INDICAR MONTO CUOTA MENSUAL)					\$
TIPO DE USO	PARTICULAR		LABORAL		ARRIENDO \$
PROPIEDADES O BS. RS.	SI		NO		CANTIDAD
	CASA		SITIO		BODEGA
OTRO (ESPECIFICAR) :					

OBSERVACIÓN: DE TENER OTRA PROPIEDAD INDICAR SI SE ENCUENTRA EN ARRIENDO Y EL MONTO QUE SE LE CANCELA POR ESTE.

5. ANTECEDENTES DE SALUD (MARQUE CON UNA X)								
NOMBRE ENFERMEDAD								
ENFERMEDAD GRAVE	SI		NO		ENFERMEDAD LEVE			
					SI		NO	
ENFERMEDAD CRONICA	SI		NO		COSTO MENSUAL	\$		
TIPO MEDICAMENTO								

OBSERVACIÓN: SEÑALE QUIEN ES LA PERSONA QUE ESTA ENFERMA Y DONDE SE CONTROLA

6. EGRESOS	
A) GÁSTOS BASICOS (ADJUNTAR MINIMO DOS ÚLTIMOS COMPROBANTES)	
SERVICIOS DE ELECTRICIDAD	\$
SERVICIOS DE AGUA	\$
SERVICIOS DE GAS	\$
SERVICIOS DE INTERNET	\$
ARRIENDO Y/O DIVIDENDO	\$
TOTAL	\$

B) OTROS GASTOS (SIN COMPROBANTES)		\$
GASTOS EN ALIMENTACIÓN		\$
GASTOS EN MOVILIZACIÓN		\$
GASTOS EN TELEFONÍA		\$
GASTOS EN TIENDAS COMERCIALES		\$
GASTOS EN TV CABLE		\$
GASTOS EN SERVICIO DOMESTICO		\$
GASTOS EN RECREACIÓN (ESPECIFICAR)		\$
OTROS (ESPECIFICAR)		\$
TOTAL		\$



FICHA SOCIOECONÓMICA PARA POSTULACIÓN A BECAS 2026
COLEGIO CREACIÓN OSORNO

7. CONSTITUCIÓN GRUPO FAMILIAR (PARTIENDO POR LOS PADRES INCLUIDO EL ALUMNO)						
NOMBRE	EDAD	ESCOLARIDAD	PARENTESCO	PROFESION O ACTIVIDAD	ESTABLECIMIENTO ESTUDIO O TRABAJO	PREVISION

8. SEÑALE BREVEMENTE LOS MOTIVOS POR LOS CUALES POSTULA A LA BECA

NOTA:

DEBE ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDE LOS ANTECEDENTES DE LA SOLICITUD, EN SOBRE CERRADO. LA FALTA DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA PRODUCIRÁ DE INMEDIATO LA PÉRDIDA DEL BENEFICIO, SIN POSIBILIDAD DE APELACIÓN Y POSTULACIÓN FUTURA

NOMBRE APODERADO _____ FIRMA _____