**FORMULARIO POSTULACIÓN**

**BECA CENTRO DE PADRES TMS**

|  |
| --- |
|  |

FECHA:

1. Datos del alumno por el cual postula a la beca:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |   |
| Curso actual |   |
| Año de ingreso a TMS |   |

1. Información de los padres:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Padre | Madre |
| Nombre completo |  |  |
| RUT |  |  |
| Edad |  |  |
| Dirección |  |  |
| Teléfono |  |  |
| Correo electrónico |  |  |
| Ocupación  |  |  |
| Empleador |  |  |
| Profesión |  |  |

1. El alumno/a vive con:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ambos padres |  | Madre |  | Padre |  | Otros |  |

1. Información de los hermanos que viven bajo el mismo techo que el alumno/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo | Edad | Curso | Colegio/ Universidad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ¿Viven otras personas, además de las mencionadas en las respuestas a las preguntas 3 y 4, bajo el mismo techo que el alumno/a? Por favor indique relación que tiene esa/s persona/s con el alumno/a.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  | Relación con el postulante  |  |

1. ¿Han solicitado/ recibido anteriormente el beneficio de beca del Centro de Padres?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  | Año  |  |

1. ¿En la actualidad la familia recibe ayuda material de terceros?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  |

1. Indique brevemente la razón que los lleva a solicitar beca al Centro de Padres:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ESTADO DE SITUACIÓN FAMILIAR** |
| (Toda la información contenida en este formulario es de carácter confidencial) |
|  |  |  |  |
| Apellidos de la Familia: |  |   |   |
|  |  |  |  |
| Cantidad de Hijos: |   | N° de hijos en Jardín |   |
|  |  | N° de hijos que estudian en Colegio |   |
|  |  | N° de hijos que estudian en Universidad |   |
|  |  |  |  |
| **I. INGRESOS:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ingresos Familiares | **Descripción** | **Monto** |
| Padre |  |   |
| Madre |  |   |
| Otros |  |   |
|  |  | **TOTAL INGRESOS** | **$** |
|  |  |  |  |
| **II. ACTIVOS:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Vivienda  | **Dirección** | **Monto** |
| Casa/depto. que habita |  |   |
| Casa/depto. para arrendar |  |   |
| Casa/depto. veraneo |  |   |
|   |  | **SUBTOTAL 1:**  | **$** |
|  |  |  |  |
| Vehículos | **Descripción** | **Monto** |
| Auto 1 |  |   |
| Auto 2 |  |   |
| Auto 3 |  |   |
|   |  | **SUBTOTAL 2:**  | **$** |
|  |  |  |  |
| Ahorro | **Descripción** | **Monto** |
| Depósitos a plazo |  |   |
| Fondos Mutuos |  |   |
| Acciones |  |   |
| Cuenta de Ahorro |  |   |
| Otros |  |   |
|   |  | **SUBTOTAL 3:**  | **$** |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL ACTIVOS: (SUMA DE 1+2+3)** | **$** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. PASIVOS** |  |  |  |
| DEUDAS INSTITUCIONES FINANCIERAS (INDICAR TOTAL DE LA DEUDA NO EL PAGO MENSUAL) |
|  |  |  |  |
| Vivienda | **Descripción** | **Monto $** |
| Crédito Hipotecario |  |   |
|   |  |   |
|   |  | **SUBTOTAL 1:**  | **$** |
|  |  |  |  |
| Tarjetas de Crédito Bancarias | **Descripción** | **Monto $** |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  | **SUBTOTAL 2:**  | **$** |
|   |  |  |  |
| Líneas de Crédito | **Descripción**  | **Monto $** |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  | **SUBTOTAL 3:**  | **$** |
|  |  |  |  |
| Crédito de Consumo | **Descripción** | **Monto $** |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  | **SUBTOTAL 4** | **$** |
|  |  |  |  |
| T. de Crédito Comerciales | **Descripción**  | **Monto $** |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  | **SUBTOTAL 5** | **$** |
|  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL PASIVOS: (SUMA DE 1+2+3+4+5)** | **$** |

|  |
| --- |
| IV. DETALLE DE GASTOS MENSUALES |
| Indique el monto mensual en cada ítem que aplique, puede agregar tantas filas como sea necesario. |
|   |  |  |  |
| 2.- Gastos Mensuales | **Descripción** | **Monto $** |
| Crédito Hipotecario |   |   |
| Arriendo |   |   |
| Gatos Comunes |   |   |
| Colegio |   |   |
| Universidad |   |   |
| Jardín Infantil |   |   |
| Créditos de Consumo  |   |   |
| Créditos de Consumo  |   |   |
| Tarjeta Crédito  |   |   |
| Tarjeta Crédito  |   |   |
| Tarjeta Comercial  |   |   |
| Tarjeta Comercial |   |   |
| Supermercado |   |   |
| Ayuda doméstica |   |   |
| Luz |   |   |
| Gas |   |   |
| Agua |   |   |
| Teléfono |   |   |
| Internet |   |   |
| Cable |   |   |
| Alarma |   |   |
| Celular |   |   |
| Bencina  |   |   |
| Seguro Auto |   |   |
| Tag |   |   |
| Farmacia |   |   |
| Isapre |   |   |
| Contribuciones | Monto anual: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dividido en 12 meses: |  $  |
| Ropa |   |   |
| Otro (especificar) |   |   |
| Otro (especificar) |   |   |
| TOTAL GASTOS |   | **$** |
|  |  |  |  |
| **TOTAL INGRESOS - TOTAL GASTOS MENSUALES:** | **$** |
|  **QUIEN SUSCRIBE DECLARA SER RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA PARA SU ANÁLISIS Y OTORGAMIENTO DE ESTE BENEFICIO. CUALQUIER OMISIÓN RELEVANTE PODRÁ SER OBJETO DE REVOCACIÓN DEL MISMO.** |
|
|
|
| **NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |