**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |