



INFORMACIÓN PERSONAL DEL POSTULANTE

NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	TELÉFONOS:
DIRECCIÓN:	LOCALIDAD:
CORREO ELECTRÓNICO:	

ANTECEDENTES GENERALES

EL POSTULANTE DEBERA LLENAR EL PRESENTE FORMULARIO, Y ADJUNTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACION SEGUN CORRESPONDA:

1. FOTOCOPIA DE C.I POSTULANTE
2. CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR 2º SEMESTRE
3. CERTIFICADO DE NOTAS DE 1ER SEMESTRE
4. RESPALDO DE INGRESOS:
 - TRABAJADOR DEPENDIENTE o pensionado
 - 3 ultimas liquidaciones
 - Comprobante de pensión de alimentos
 - Colilla de pago de subsidio familiar
 - TRABAJADOR INDEPENDIENTE CON INICIACION DE ACTIVIDADES:
 - 3 últimas boletas de honorarios
 - 3 últimas declaraciones de IVA
 - TRABAJADOR INDEPENDIENTE SIN INICIACION DE ACTIVIDADES
 - Llenado 2.3 del presente formulario
5. EN CASO DE TÉRMINO CONTRATO O CESANTIA:
 - Finiquito actualizado
 - Certificado de AFC u otro documento de respaldo
6. COPIA DE CREDECENCIAL DE DISCAPACIDAD O CARNET DE ENFERMEDAD CRONICA.

1. DESGLOSE GRUPO FAMILIAR

NOMBRE COMPLETO	RUN	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO	OCUPACION	INGRESO	DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD Marca X, y ADJUNTA COPIA

2. ANTECEDENTES ECONOMICOS

INGRESOS TOTALES DEL GRUPO FAMILIAR	
2.1.- INGRESOS POR TRABAJOS DEPENDIENTES O PENSIONES, Y/O SUBSIDIOS ESTATALES	\$
2.2.- INGRESOS INDEPENDIENTES CON INICIACION DE ACTIVIDADES	\$
2.3.- INGRESO INDEPENDIENTES SIN INICIACION DE ACTIVIDADES (ejemplo, pescador, carpintero, vendedor ambulante, asesora de casa particular sin contrato, u otro)	Yo, _____ RUN: _____, Nacionalidad: _____, con domicilio en _____, comuna de Arauco.

	<p>DECLARO: Los ingresos que percibo para mi grupo familiar son por concepto de: _____ y ascienden a la suma aproximada de \$ _____ . Nombre del Declarante: _____</p>																																															
<p>2.4.- DECLARACION DE GASTOS DEL GRUPO FAMILIAR (respaldar con copias o fotografías de último recibo de: luz, agua, dividendo o arriendo). SI ALGUNOS DE LOS ITEMS, NO CORRESPONDEN A GASTOS DE SU GRUPO FAMILIAR, RELLENAR CON VALOR \$0.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEMS</th> <th>\$</th> <th>ITEMS</th> <th>\$</th> <th>ITEMS</th> <th>\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LUZ</td> <td></td> <td>ALIMENTACION (super Mercado)</td> <td></td> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AGUA</td> <td></td> <td>VERDURAS</td> <td></td> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GAS</td> <td></td> <td>PAN</td> <td></td> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TELEFONO</td> <td></td> <td>CREDITOS CASAS COMERCIALES</td> <td></td> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CABLE</td> <td></td> <td>MENSUALIDAD CASA DE ESTUDIO</td> <td></td> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ARRIENDO DIVIDENDO</td> <td></td> <td>MEDICAMENTOS</td> <td></td> <td>OTROS</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						ITEMS	\$	ITEMS	\$	ITEMS	\$	LUZ		ALIMENTACION (super Mercado)		OTROS		AGUA		VERDURAS		OTROS		GAS		PAN		OTROS		TELEFONO		CREDITOS CASAS COMERCIALES		OTROS		CABLE		MENSUALIDAD CASA DE ESTUDIO		OTROS		ARRIENDO DIVIDENDO		MEDICAMENTOS		OTROS	
ITEMS	\$	ITEMS	\$	ITEMS	\$																																											
LUZ		ALIMENTACION (super Mercado)		OTROS																																												
AGUA		VERDURAS		OTROS																																												
GAS		PAN		OTROS																																												
TELEFONO		CREDITOS CASAS COMERCIALES		OTROS																																												
CABLE		MENSUALIDAD CASA DE ESTUDIO		OTROS																																												
ARRIENDO DIVIDENDO		MEDICAMENTOS		OTROS																																												

FECHA DE POSTULACION: