

**SOLICITUD DE BECA 2019**  
**DOCUMENTOS REQUERIDOS Y OBLIGATORIOS PARA LA POSTULACIÓN**

Al momento en que entregue los documentos en Secretaría, es **Obligatorio** que presente **toda** la documentación que a continuación se señala y según corresponda a su situación. **Utilice esta tabla para chequearla, no se recepcionaran solicitudes de postulación a Beca con documentación faltante.**

| <b>INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR</b><br>(Deberán presentar y acreditar sus ingresos <b>TODOS</b> los integrantes del grupo familiar <b>CON QUIENES VIVE EL ALUMNO.</b> ) |   |
|--|---|
|  | <b>TRABAJADORES DEPENDIENTES:</b>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 últimas liquidaciones de sueldo</li> <li>• Certificado Cotizaciones últimos 12 meses de AFP</li> </ul>   |
|  | <b>TRABAJADORES DEPENDIENTES COMISIONISTAS</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 últimas liquidaciones de sueldo</li> <li>• Certificado Cotizaciones últimos 12 meses de AFP</li> </ul>   |
|  | <b>TRABAJADORES/AS A HONORARIOS:</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 últimas boletas de honorarios.</li> <li>• Declaración de Impuesto a la Renta año 2018</li> </ul>   |
|  | <b>TRABAJADORES/AS INDEPENDIENTES:</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carpeta tributaria para créditos o formularios 22 y 29 dependiendo del caso</li> </ul>   |
|  | <b>TRABAJADORES/AS INFORMALMALES O DE TRATO:</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaración notarial con renta percibida mensualmente</li> <li>• Entregar una planilla con los últimos ingresos recibidos los últimos 6 meses.</li> <li>• Certificado Cotizaciones últimos 12 meses de AFP</li> </ul>                              |
|  | <b>PENSIONADOS/AS:</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 últimas liquidaciones de pago de pensiones, jubilación, montepío y otro.</li> </ul>  |
|  | <b>CESANTIA:</b> En el caso de encontrarse cesante alguno de los proveedores principales del grupo familiar debe presentar:   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Finiquito o documento emitido por Inspección del Trabajo.</li> <li>• Pago de Seguro de cesantía.</li> <li>• Certificado Cotizaciones últimos 12 meses de AFP.</li> </ul>   |
|  | <b>PENSIÓN DE ALIMENTOS:</b>  |
|  | <b>LEGAL:</b>   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta Judicial de acuerdo o fotocopia de libreta en la cual ésta es depositada.</li> <li>• Liquidación de quien entrega la pensión donde se especifica la retención judicial.</li> </ul>  |
|  | <b>DE TRATO:</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaración simple que debe especificar, nombre y Rut de niño/a o adolescente a quien corresponde este pago de pensión, nombre y Rut de quien paga esa pensión, monto que se cancela y forma de pago.</li> </ul>                                   |
|  | <b>NO HAY PAGO DE PENSIÓN:</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaración simple que indique este no pago, indicando nombre completo y Rut de quien debería pagar esta pensión, nombre y Rut del niño/a o adolescente que no recibe el pago de esta pensión de alimentos y cuanto tiempo del no pago.</li> </ul> |
|  | <b>APORTE DE PARENTES:</b>  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaración simple que indique nombre y Rut de quien entrega el aporte, monto y motivo de la entrega de este aporte económico al grupo familiar.</li> </ul>  |

| <b>SITUACIÓN DE LOS PADRES DE EL (LA) O LOS (AS) ESTUDIANTE (S)</b><br>(Si el padre o la madre falleció, adjuntar Certificado de Defunción) |   |
|---|---|
|   | <b>DIVORCIADOS:</b>   |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de Divorcio o Acta Judicial (Con Resolución o Divorcio en trámite)</li> </ul>                      |
|   | <b>SEPARADOS:</b>   |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acta Unilateral de Cese de Convivencia. Se solicita directamente en una oficina del Registro Civil.</li> </ul> |
|   | <b>SEPARACIÓN DE HECHO:</b>   |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de Residencia de ambos padres. Con una boleta de algún servicio a su nombre.</li> </ul>            |

| <b>INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDIAN</b> (Jardín Infantil, Enseñanza Básica, Media, Superior, Preuniversitario, otro.) |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de alumno regular</li> <li>• Boleta pago de matrícula</li> <li>• Boleta pago de colegiatura</li> </ul> |

|  |   |
|--|---|
| <b>SITUACIÓN DE SALUD</b>  |   |
| <b>1.- PREVISIÓN EN SALUD:</b>   |   |
| (Cada integrante del grupo familiar debe acreditar previsión de Salud)   |   |
| <b>FONASA:</b>   |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de afiliación o Fotocopia de Tarjeta de Fonasa</li> </ul>          |
| <b>ISAPRE:</b>   |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de afiliación o de carga</li> </ul>                                |
| <b>2.- ENFERMEDAD</b>  |   |
| a) Enfermedades graves o crónicas:   |   |
| (Se entenderá por enfermedad crónica, aquella que requiera medicación y tratamiento de manera periódica y permanente, no se consideraran enfermedades esporádicas) |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe médico con diagnóstico y tratamiento</li> </ul>                        |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe de gastos médicos, adjuntando las boletas correspondientes.</li> </ul> |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carné de control médico.</li> </ul>  |
| b) Discapacidad:   |   |
|  | Informe de discapacidad o credencial de discapacidad o pensión de discapacidad.   |

|  |   |
|--|---|
| <b>SITUACIÓN DE VIVIENDA</b>               |   |
| <b>PROPIETARIOS</b>                        |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avalúo Fiscal. Si no presenta el Avalúo, basta con el ROL y se puede sacar en línea en <a href="http://www.sii.cl">www.sii.cl</a></li> </ul>                         |
| <b>ADQUIRIENTES</b>                        |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Último pago de dividendo</li> </ul>  |
| <b>ARRENDATARIOS</b>                       |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato de Arriendo</li> <li>• Último pago de Comprobante de pago de arriendo (Legible)</li> </ul>  |
| <b>USUFRUCTUARIOS, CEDIDA, EN COMODATO</b> |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaración simple que debe ser llenada y firmada por el dueño/a de la vivienda.</li> </ul>  |
| <b>ALLEGADOS</b>                           |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaración simple que debe ser llenada y firmada por el dueño/a de la vivienda.</li> </ul>  |
| <b>SI CORRESPONDE</b>                      |   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobante de Pago de Contribuciones</li> <li>• Comprobante de Pago de Basura</li> <li>• Pago de Gastos Comunes (si habita en departamento o condominio)</li> </ul> |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>BIENES DEL GRUPO FAMILIAR</b> |  |
|                                  | Permiso de Circulación o el Padrón del/los vehículo/s que posee el grupo familiar junto con el Certificado de Inscripción Automotriz del Registro Civil. |
|                                  | Certificado que acredite la posesión de algún bien raíz <b>adicional</b> al que habita el grupo familiar.  |
|                                  | Documento que acredite ingresos y egresos que este inmueble les reporte en caso de arrendarlo.   |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>OTRAS ACREDITACIONES</b> |   |
|                             | Estimación de gasto mensual de alimentos (supermercado, feria, gasto diario). Presentar en una hoja de estimación de los gastos, con letra clara.   |
|                             | Estimación de gasto mensual en movilización (combustible, locomoción colectiva, TAC, estacionamiento, etc. Presentar en una hoja de estimación de los gastos, con letra clara.                    |
|                             | Recibo de pago de transporte escolar, si corresponde.   |
|                             | Presentar estimación de Deudas del grupo familiar, adjuntando comprobantes de pago y hoja de estimación de de gasto mensual, con letra clara.   |
|                             | Presentar estimación mensual por gastos en servicios básicos. Presentar en una hoja de estimación de los gastos que incluya, luz, agua, gas, teléfono, Internet, celular, otros, con letra clara. |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>OTRAS ACREDITACIONES</b> |   |
|                             | FICHA DE PROTECCIÓN SOCIAL/ FPS (actualizada) |

**IMPORTANTE:** Entregar una fotocopia de cada documento original porque éstos no serán devueltos. Si él o la apoderado (a) no cuenta con la totalidad de la documentación, es causal para no poder optar al beneficio. La documentación debe estar completa y será chequeada al momento de su recepción.

**REGLAMENTO DEL SISTEMA DE EXENCIÓN  
DE PAGO DE ESCOLARIDAD  
(REGLAMENTO DE BECAS)**

**I.- Definición**

1.- El colegio, Instituto Miguel León Prado, cuyo sostenedor es la Fundación Chaminade, es colegio subvencionado de financiamiento compartido, en conformidad con lo establecido en el Decreto con Fuerza de ley N° 2 de 1998 del Ministerio de Educación, sobre subvención del Estado a establecimientos educacionales.

2.- En concordancia con el artículo 24 del D.F.L N° 2, se establece el Reglamento Interno de Becas del Colegio indicado en el punto 1.- que determina las bases, requisitos y procedimientos para la postulación, selección y otorgamiento de la rebaja, total o parcial, en el valor de la escolaridad.

3.- La cuota o escolaridad mensual general del colegio es la que se determina por la ley de inclusión, N° 20.845, que fija como copago máximo para el año 2018, el valor de la UF del primer día oficial de clases 2018, establecido por el Ministerio de Educación.

4.- La beca de escolaridad es un beneficio por el cual la Dirección de colegio otorga la exención total o parcial del pago de los valores que mensualmente se deben efectuar, a los alumnos (as) que se determine conforme a un sistema de exención de cobros mensuales. Las normas generales para dicho sistema de exención están contenidas en los artículos siguientes de este reglamento.

5.- Podrán optar al beneficio de exención o beca todos los alumnos (as) del colegio, Instituto Miguel León Prado sin excepción.

6.- Las exenciones exigidas por la ley se otorgarán atendiendo exclusivamente a las condiciones socioeconómicas de los alumnos y su grupo familiar debidamente acreditadas. Dos tercios del fondo de becas serán asignados para atender exclusivamente a las familias cuyas condiciones socioeconómicas ameriten una exención del arancel de escolaridad. El tercio restante será destinado como fondo para atender las diversas situaciones que debe resolver la Dirección del colegio y que determinan algún nivel de exención de escolaridad.

7. La beca o monto de exención será de acuerdo a la necesidad socioeconómica, debidamente acreditada, del alumno y su grupo familiar y corresponderá a una exención de un porcentaje de la cuota o escolaridad mensual general.

Dicha reducción o exención estará en uno de los tramos siguientes.

| Tramo | Rebaja en el arancel mensual |
|-------|------------------------------|
| 1     | 25%                          |
| 2     | 50%                          |
| 3     | 75%                          |
| 4     | 100%*                        |

\*alumno con vulnerabilidad socioeconómica.

Los porcentajes de reducción se determinarán según una metodología elaborada para tal efecto, que tiene como objetivo relativizar comparativamente las necesidades de los postulantes.

Esta asignación de exención será anual y no constituye obligación alguna de mantención más allá del año por el que se otorgó.

8.- Podrán postular a beca, las familias cuyo Ingreso Per cápita mensual sea igual o inferior a 6,11 UF., nivelando según la tabla de quintiles y deciles con la que el Ministerio de Educación realiza los cortes para la entrega de beneficios. Para el cálculo del Ingreso Per cápita, se tomará la UF correspondiente al día 30 de septiembre de cada año.

El ingreso Per cápita se fijará descontado:

- El monto que se cancela por concepto de vivienda, arriendo o dividendo
- Pagos por concepto de educación, arancel
- Gastos por enfermedades crónicas de algún (os) miembro(s) del grupo familiar que vive con el alumno (a).

Para asimilar los gastos en vivienda y educación de los grupos familiares que postulan a beca, se establecerán topes según se detalla en cuadro:

| CONCEPTO                                     | TOPE          |
|--|---------------|
| Dividendo                                    | Hasta 14,5 UF |
| Arriendo                                     | Hasta 14 UF   |
| Estudios en otros colegios, Preuniversitario | Hasta 3 UF    |
| Estudios superiores (pregrado)               | Hasta 5 UF    |

9.-El ocultamiento, falseamiento y/o manipulación mal intencionada de información proporcionada para efectos de la asignación de beneficios, faculta a la Dirección del Colegio para denegar o cancelar la beca otorgada.

## **II. Postulación**

10.- Para optar al beneficio de beca el apoderado deberá completar la solicitud correspondiente y entregarla en la **Secretaría del Colegio**, en sobre cerrado con toda la documentación solicitada, correspondiente a su realidad familiar, en la fecha establecida e informada. Para hacer efectiva la postulación se deben adjuntar los antecedentes que se especifican en la Ficha de Postulación. **Las solicitudes y/o documentaciones incompletas o ilegibles no serán consideradas en el proceso, ya que la claridad de la información es esencial para realizar el estudio socioeconómico y establecer la calificación de la familia para la obtención del beneficio.**

11.- Para garantizar la transparencia de este proceso de postulación y asignación de beneficios, se estudiarán los antecedentes utilizando parámetros relacionados con la calificación socioeconómica.

12.- Los apoderados que opten al sistema de exención o rebaja de escolaridad, además de adjuntar los documentos señalados en el punto anterior, podrán ser citados a entrevista dentro del proceso de postulación, lo que permitirá corroborar la información y documentación entregada.

13.- Toda la información entregada tendrá carácter confidencial y sólo será conocida por la Dirección del Colegio.

## **III. Asignación de becas.**

14.- Para otorgar las becas se efectuará el correspondiente estudio social considerando las siguientes variables: Situación Laboral, Ingreso familiar Per cápita, Educación, Salud, Vivienda y situaciones especiales de tipo socioeconómico y familiar. Se asignará la rebaja de arancel dependiendo de los resultados que arrojen las variables antes señaladas.

15.- La resolución respecto de los beneficios otorgados será informada por escrito a cada solicitante en el proceso de matrícula.

16.- Si no se completase el número de becas requerido en el proceso masivo, se abrirá una segunda convocatoria en el mes de marzo del año siguiente.

17.- Los padres y apoderados (as), si lo estiman necesario podrán apelar a la resolución, dentro de los plazos que se establecerán para tal efecto.

18.- **El beneficio se pierde automáticamente por:**

- Retiro del alumno o cambio de colegio,
- En el caso de los (as) funcionarios (as) desde el momento en que se acaba el vínculo laboral con el colegio,
- Por renuncia voluntaria escrita debido a un cambio en la situación que originó la beca,
- Al comprobarse que se han entregado datos falsos y/o adulterados, o si se ha omitido información importante para conseguir este beneficio.
- **Falta de compromiso con sus obligaciones y responsabilidades contractuales y económicas acordadas previamente con el colegio, como por ejemplo el estar impaga la colegiatura mensual acordada para el presente año y/ o de años anteriores.**

## **IV. De las fechas del proceso.**

19.- La información de inicio del proceso de Postulación a beneficio de exención de escolaridad, se entregará durante el mes de septiembre de cada año o en reunión de padres y/o apoderados (as), también se publicará en la página web [www.imlp.cl](http://www.imlp.cl) y en [www.marianistas.cl](http://www.marianistas.cl)

20.- **La entrega de la ficha de postulación se realizará desde el día lunes 8 de octubre de 2018 hasta el día viernes 19 de octubre de 2018. La recepción de esta ficha más los antecedentes, se recibirán hasta el viernes 29 de octubre de 2018 imposterablemente.**

21.- Los resultados se entregarán a los padres y apoderados (as), **los primeros diez días del mes de diciembre de cada año, en secretaría del colegio.**

## **V. Disposiciones finales.**

22.- En el momento de la matrícula al firmar el compromiso de pago para el año siguiente, quedará formalizada la reducción de escolaridad que se haya asignado a cada uno de los (as) beneficiados (as) del sistema.

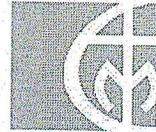
23.- La reducción de la cuota de escolaridad se asigna por el año, debiéndose postular al año siguiente si las condiciones socio económicas no cambian.

24.-El presente reglamento puede ser revisado, actualizando y complementado cada año. Al inicio del proceso de postulación a beneficios, se dará a conocer la versión que rija para las postulaciones del año siguiente.

25.- De acuerdo a la norma legal, la nómina de los (as) beneficiados (as) se mantendrá en reserva.



INSTITUTO MIGUEL LEON PRADO



Fundación Chaminade

N° SOLICITUD:

FECHA

### SOLICITUD DE BECA 2019

**DECLARACIÓN DEL POSTULANTE** (Todos los datos deben ser llenados con letra clara y legible)

| DATOS ALUMNOS/AS QUE SOLICITAN BECA            |     |  |       |
|--|-----|--|-------|
| Nombre alumnos/as<br>(solo colegios Fundación) | 1.- |  | CURSO |
|  | 2.- |  | CURSO |
|  | 3.- |  | CURSO |
|  | 4.- |  | CURSO |
|  | 5.- |  | CURSO |

| RESPONSABLE/S DEL ALUMNO/A   |  |           |         |
|--|--|-----------|---------|
| NOMBRE DEL APODERADO/A   |  |           |         |
| R.U.T  |  | DIRECCIÓN |         |
| E-MAIL   |  | FONO      | CELULAR |
| RESPONSABLE DEL PAGO DE COLEGIATURA<br>(No completar si es el apoderado/a) |  |           |         |
| R.U.T  |  | DIRECCIÓN |         |
| E-MAIL   |  | FONO      | CELULAR |

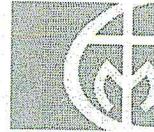
| GRUPO FAMILIAR DEL ALUMNO/A |                            |      |              |                   |                  |
|-----------------------------|----------------------------|------|--------------|-------------------|------------------|
| NOMBRE                      | PARENTESCO CON EL ALUMNO/A | EDAD | ESTADO CIVIL | NIVEL EDUCACIONAL | OCUPACIÓN ACTUAL |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |
|                             |                            |      |              |                   |                  |

Ficha de Protección Social  Sí Puntaje: \_\_\_\_\_

No



INSTITUTO MIGUEL LEON PRADO



Fundación Chaminade

| INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR (*) |                           |                      |
|---------------------------------|---------------------------|----------------------|
| NOMBRE                          | MONTO INGRESO POR PERSONA | CONCEPTO DEL INGRESO |
|                                 |                           |                      |
|                                 |                           |                      |
|                                 |                           |                      |
|                                 |                           |                      |
|                                 |                           |                      |
| TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES    |                           |                      |

Observaciones:

(\*) Todos los ingresos deberán comprobarse con Liquidaciones de sueldo, liquidación de pensiones y/o jubilación, cotizaciones previsionales u otro. La falta de medios de verificación de esta información será causal para no cursar la postulación.

| GASTOS EN EDUACIÓN |                         |                   |              |    |   |  |  |
|--------------------|-------------------------|-------------------|--------------|----|---|--|--|
| NOMBRE ESTUDIANTE  | INSTITUCIÓN DE ESTUDIOS | CUOTA MENSUAL (*) | ¿POSEE BECA? |    |   |  |  |
|                    |                         |                   | NO           | SI | % |  |  |
|                    |                         | \$                | NO           | SI | % |  |  |
|                    |                         | \$                | NO           | SI | % |  |  |
|                    |                         | \$                | NO           | SI | % |  |  |
|                    |                         | \$                | NO           | SI | % |  |  |

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA EN QUE HABITA EL ALUMNO/A

PROPIA  ADQUIRIÉNDOSE  ARRENDADA  USUFRUCTO  COMPATIDA   
CEDIDA O EN COMODATO C/FAMILIARES

OTRO:

¿Cuál? \_\_\_\_\_

N° de personas que Habitan en la vivienda

N° de dormitorios

BIENES FAMILIARES

¿La Familia posee vehículo? SI  NO  Cuantos?  Marca  Año  USO:  PARTICULAR  TRABAJO



