



**FORMULARIO SOCIAL DE POSTULACIÓN PARA BECA DE 3ER AÑO ASPIRANTES A OFICIALES
(D.A.C.) AÑO 2025**

1) Antecedentes del Socio Aspirante.

Nombre completo						
Cédula de identidad		Grado		Edad		
Código funcionario			Escuadrón			
Dirección Particular						
Reside en calidad (marcar con una X)	Propietario	Allegado	Arrendatario	Fiscal	Adquiriente	Otros
Teléfonos (al menos 2)	N° 1		N° 2 (indicar a quien pertenece)			
Correo electrónico						
Estado civil						
Número de integrantes del grupo familiar			Cargas Familiares (N°)			

2) Antecedentes del grupo familiar *.

Nombre	Edad	Parentesco	Carga familiar (si/no)	Actividad	Ingresos (*)
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

(*): Se solicita agregar a todos los miembros del grupo familiar del socio postulante y además, se solicita adjuntar última liquidación y/o pagadora de sueldo de quienes perciban ingresos de forma estable y permanente.



3) Antecedentes de salud *. (En este ítem se debe indicar si algún miembro del grupo familiar mantiene alguna enfermedad)

Nombre completo	Diagnostico medico	Relación de parentesco	Gasto mensual
			\$
			\$
			\$
			\$

(*): Se solicita agregar toda informacion y documentacion respaldatoria que acredite situación de salud

4) Antecedentes económicos del grupo familiar.

1	Alcance líquido de Socio	\$
2	Ingresos de Cónyuge o Pareja	\$
3	Otros ingresos (arriendos, pensiones, otros)	\$
4	Total ingresos familiares (=suma 1+2+3)	\$
5	Total egresos mensuales del grupo familiar. Considerar gastos básicos y de manutención (alimentación, cuentas básicas, educación, salud, vivienda, otros)	\$
6	Remanente mensual (saldo a favor una vez pagadas todas sus responsabilidades y compromisos económicos y/o familiares)	\$

Observaciones: Agregar y/o adjuntar toda información que se considere importante y de relevancia para la postulación.

5) Aportes anteriores por parte de la Corporacion de ayuda a la Familia de Carabineros.
(Marque con una X).

Casa de acogida u Hospedaje Hospitalario	Giftcard recién nacido	Becas	Fondo Solidario de Salud	Talleres Pedagógicos	Beneficio en caso de incendio y/o catástrofe
<u>Monto aproximado entregado:</u>					



- 6) **Antecedentes relevantes a considerar del grupo familiar.** (En este ítem se debe indicar todo antecedente que socio considere importante poner en conocimiento de la Corporación en torno a su grupo familiar. Ejemplo; situación de salud, nacimiento de hijo, situación habitacional de grupo familiar, sobreendeudamiento, etc.)

7) **Documentación necesaria y solicitada para la Beca Aspirante (D.A.C.) 2025.**

- ✓ Cumplir 1 año de antigüedad siendo socio de la Corporación.
- ✓ Remitir Formulario Social con todo lo solicitado.
- ✓ Últimas tres pagadoras del funcionario socio.
- ✓ Última liquidación de integrante de la Familia que reciba ingresos.
- ✓ Antecedentes médicos si corresponde. (Certificados médicos, etc.)
- ✓ Solicitud escrita por el funcionario con motivo de postulación y su motivación para postular a beca.
- ✓ Certificado de notas 2024.
- ✓ Declaración simple de ingresos familiares.

En caso de mantener alguna duda y/o consulta referente al proceso de postulación, pueden comunicarse de manera directa o vía WhatsApp con las Trabajadoras Sociales de la Corporación de Ayuda a la Familia de Carabineros, al número telefónico del Servicio Social +569 77661241 de Lunes a Jueves de 08:00 am a 17:30 pm y Viernes de 08:00 am a 16:30 pm.

+569 77661241.



FORMATO TIPO DECLARACIÓN SIMPLE DE INGRESOS FAMILIARES

YO _____
RUT: _____ GRADO: _____ PERTENECIENTE A LA
DOTACION: _____, DECLARO QUE LOS INGRESOS MENSUALES DE
MI GRUPO FAMILIAR CORRESPONDEN A LOS SIGUIENTES MONTOS Y CONCEPTOS:

CONCEPTO	MONTO
SUELDO FUNCIONARIO ACTIVO	\$
CÓNYUGE O CONVIVIENTE	\$
OTROS (DETALLAR)	\$
OTROS (DETALLAR)	\$
TOTAL INGRESOS	\$

POR ÚLTIMO, DECLARO EN EL PRESENTE DOCUMENTO QUE LO INFORMADO CON ANTERIORIDAD ES VERIDICO.

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO