



**FORMULARIO SOCIAL DE POSTULACIÓN PARA BECA DE 3ER AÑO ASPIRANTES  
A OFICIALES AÑO 2025.**

**1) Antecedentes del funcionario (Socio padre o madre del Aspirante).**

Nombre completo						
Cédula de identidad		Grado		Llamado al Servicio o reintegrado		
Código funcionario		Unidad				
Dirección						
Reside en calidad de (marcar con 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 personales del Aspirante a Oficial.**

Nombre del Aspirante a Oficial					
Cedula de identidad					
Edad					
Fecha de nacimiento					
Teléfono personal de contacto					
Domicilio					
Correo personal de contacto					
Postulante a F.U.A.S	SI		NO		

**3) Antecedentes del grupo familiar \*.**

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

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



**4) Antecedentes de salud \*.**

Nombre completo	Diagnostico medico	Relación de parentesco	Gasto mensual
			\$
			\$
			\$
Subtotal gastos médicos grupo familiar			\$

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

**5) 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.

**6) Aportes anteriores por parte de la Corporación 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>					

7) **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.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

8) **Documentación necesaria y solicitada para la Beca Aspirante 2024.**

- Cumplir 1 año de antigüedad siendo socio de la Corporación.
- Remitir Formulario Social con todo lo solicitado.
- Últimas tres pagadoras del funcionario.
- Certificado de nacimiento postulante (que incluya nombres ambos padres.)
- Certificado de notas 2024.
- Antecedentes médicos si corresponde. (certificados médicos, etc.)
- Solicitud escrita por el funcionario con motivo de postulación.
- Carta de motivación escrita por Aspirante.
- 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.



**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)	\$
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$</b>

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO