



FORMULARIO SOCIAL DE POSTULACIÓN PARA BECA TÉCNICA CFT/IP SANTO TOMÁS
AÑO 2025.

1.- Antecedentes del funcionario:

Nombre completo						
Cédula de identidad		Grado		Llamado al Servicio o reintegrado		
Código funcionario		Unidad, Depto. o Prefectura				
Dirección particular						
Reside en calidad de (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 Postulante (Estudiante):

Nombre del Estudiante			
Cedula de identidad			
Edad			
Fecha de nacimiento			
Teléfono personal de contacto			
Domicilio			
Correo personal de contacto			
Sede de CFT/IP Santo Tomás en el cual desarrolla o desarrollará sus estudios		Carrera	
Promedio general de notas Ed. Media o 1er año carrera técnica según corresponda		Año de egreso Ed. Media	
Valor arancel anual carrera técnica			



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 última liquidación y/o pagadora de quienes perciban ingresos. De mantener empleo independiente, se solicita declaración simple de ingresos.

4.- Antecedentes de salud:

Nombre completo	Diagnostico medico	Médico tratante	Tiempo evolución enfermedad	Hospital y/o clínica donde se trata	Relación de parentesco	Gasto mensual
						\$
						\$
						\$
Subtotal gastos médicos grupo familiar						\$

(*): Agregar toda información y documentación respaldatoria que acredite situación de salud.

5.- Antecedentes económicos del grupo familiar.

1	Alcance líquido de socio	\$
2	Ingresos del 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 acreditar sus antecedentes económicos.



8.- Documentación necesaria y solicitada para la Beca Técnica CFT/IP Santo Tomás 2024.

- Cumplir 1 año de antigüedad siendo socio de la Corporación.
- Remitir Formulario Social con todo lo solicitado.
- Últimas tres pagadoras del funcionario.
- Última pagadora de Cónyuge/Conviviente si desarrolla actividad remunerada.
- Declaración simple de ingresos del socio (escrito simple que exponga todos los ingresos del grupo familiar, con nombre y firma de socio al pie de página)
- Certificado de nacimiento del postulante (que incluya nombres de ambos padres.)
- Concentración de notas de Enseñanza Media (1°, 2°, 3° y 4°) del postulante o concentración de notas de primer año de carrera técnica según corresponda.
- Solicitud escrita por el funcionario con el motivo de su postulación.
- Carta de motivación del postulante.
- Antecedentes médicos si corresponde.
- Declaración simple de ingresos familiares.

Una vez completado el formulario se debe enviar al correo becas@corporaciondeayuda.cl junto con documentación solicitada.

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.

La información que cada Socio adjunte o proporcione, será analizada y validada según sea el caso, pudiendo esta Corporación en caso de que los antecedentes no sean fidedignos, remitirlos a las Jefaturas respectivas para su conocimiento y fines pertinentes, por lo anterior se hace hincapié de la importancia de la veracidad de la información que otorgue.



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