



FORMULARIO SOCIAL DE POSTULACIÓN PARA BECA UNIVERSITARIA ÚLTIMO AÑO
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 Estudiante Universitario (Postulante):

Nombre del Estudiante			
Cedula de identidad			
Edad			
Fecha de nacimiento			
Teléfono personal de contacto			
Domicilio			
Correo personal de contacto			
Universidad donde estudia		Carrera	
Promedio general de notas años cursados		Año que cursa	
Valor arancel anual carrera. (Según certificado de la universidad)			



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.



6.- Aportes anteriores por parte de la Corporación de ayuda a la Familia de Carabineros. (Marque con una X).

Casa de acogida	Giftcard recién nacido	Becas (Aspirantes, Preuniversitario, Universitaria, Técnica.)	Fondo Solidario de Salud	Talleres Pedagógicos o Zonales	Beneficio en caso de incendio y/o catástrofe

Monto aproximado entregado:

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 Universitaria Último Año 2025.

- 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 años cursados por el postulante.
- Malla Curricular correspondiente a plan de estudios del postulante.
- Certificado de Arancel entregado por la Universidad.
- 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 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