



FORMULARIO POSTULACION BECAS

Para postular a cualquier Beca APA debe tener al menos 3 años de antigüedad como Socio APA

COMITÉ SOLIDARIO APA

FECHA

ANTECEDENTES PERSONALES ALUMNO

Nombre _____
 Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombres _____
 Rut. _____
 Domicilio _____
 Curso _____ Edad _____
 Antigüedad _____ Año ingreso _____
 Hermanos el colegio Cuantos _____
 Seguro Escolar Vigente Nº Familia _____
 Socio APA _____ Desde año _____
 Vive con Madre Padre Abuelos Otros Especifique _____

OTROS ANTECEDENTES

Nombre Sostenedor/Apoderado : _____
 Teléfono Nº Celular _____ Mail _____
 Estado Civil Casado Separado Conviviente Soltero Viudo
 Tipo de trabajo Dependiente Independiente Cesante Ingreso Mensual \$ _____
 Otros ingresos \$ _____
 Tipo de vivienda Propia Arrendada Dividendo \$ _____
 Arriendo \$ _____
 Gastos Básicos Luz _____ Agua _____ Gas _____ Telefono _____ Internet _____ Cable _____ \$ _____

* Los datos entregados son reservados. Debe acompañar documentación acreditando esta información .

BECAS

Tipo de Beca a solicitar Beca Almuerzo Beca Locomoción Beca Viajes Estudios Otra Beca _____
 Tiempo solicitado Beca Semestral Anual
 Especificar _____
 Alumno Postula por 1ra vez Renueva Hermanos que reciben beneficio / Cuanto tiempo _____
 Años que ha recibido beneficio _____
 Monto solicitado \$ _____
 Monto Aprobado \$ _____

En el caso de las Becas del Fondo Solidario del Viajes de Estudios el monto solicitado no podrá exceder al fondo acumulado por el alumno en las distintas actividades pro-fondos viajes de estudios

Las Becas del **Viajes de Estudios** están serán evaluadas por una comisión designada por los apoderados de Primero Medios, no pudiendo las personas encargadas postular a este beneficio. En el caso de las **Otras Becas** serán evaluadas por el Comité Solidario en conjunto con Vida Escolar

Declaro que los datos proporcionales en este formulario son fidedignos

Firma

Nombre Apoderado

