



## FORMULARIO DE POSTULACIÓN REBAJA COVID-19 2021

### A. MOTIVO DE LA POSTULACIÓN: DESCRIBIR EN FORMA CLARA Y PRECISA, LAS RAZONES SOCIOECONÓMICAS POR LAS QUE SE SOLICITA REBAJA DE ARANCEL.


### B. IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULANTE:

NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	CURSO
AÑO DE INGRESO AL COLEGIO:	N° DE HERMANAS EN EL COLEGIO:
PROMEDIO NOTAS 2020:	PROMEDIO NOTAS (A LA FECHA):
DOMICILIO:	
NOMBRE COMPLETO APODERADO:	
TELÉFONO (FIJO):	CELULAR:
CORREO APODERADO:	

N° DE INTEGRANTES:

N° DE HIJOS:  
CARGAS:

COMPLETAR EL SIGUIENTE CUADRO:

NOMBRE	PARENTESCO CON LA ALUMNA	EDAD	ACTIVIDAD

MARCAR CON UNA "X" JEFATURA DE HOGAR (PERSONAS QUE APORTAN AL INGRESO FAMILIAR):

AMBOS PADRES		PRESENCIA SÓLO DE MADRE, PADRE O ABUELO(A)		AMBOS ABUELOS	
--------------	--	--	--	---------------	--

OTROS: \_\_\_\_\_

EDAD DEL ADULTO RESPONSABLE DE LA ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

MARCAR CON UNA "X" SITUACIÓN LABORAL DEL JEFE DE FAMILIA:

CONTRATO INDEFINIDO		CONTRATO A PLAZO FIJO		HONORARIOS	
INDEPENDIENTE		ESPORÁDICA		CESANTE	

INGRESO PERCAPITA \$ \_\_\_\_\_.-

(Sumar el total de ingresos percibidos como grupo familiar, incluyendo, pensión, manutención, cobro de seguro de cesantía u otros, el total dividirlo en la cantidad de integrantes del grupo familiar antes declarado)

MARCAR CON UNA "X" PRESENCIA DE ENFERMEDAD (ES) EN INTEGRANTES(S) DEL GRUPO FAMILIAR:

ENFERMEDAD GRAVE TERMINAL		ENFERMEDAD GRAVE CRÓNICA		ENFERMEDAD GRAVE TRANSITORIA	
ENFERMEDAD CRÓNICA ABORDABLE		ENFERMEDAD MEDIANA A BAJA		NINGUNA	

CANTIDAD DE INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTÁN ESTUDIANDO EN LA UNIVERSIDAD ACTUALMENTE: \_\_\_\_\_

MARCAR CON UNA "X"

CASA O DEPARTAMENTO PROPIO		CASA O DEPARTAMENTO ARRENDADO		CASA O DEPARTAMENTO CON DIVIDENDO		ALLEGADOS	
----------------------------	--	-------------------------------	--	-----------------------------------	--	-----------	--

EN CASO DE ARRENDAR O PAGAR DIVIDENDO COMPLETAR DONDE CORRESPONDA:

ARRIENDO: \$	DIVIDENDO: \$
--------------	---------------

MARCAR CON UNA "X"

SIN VEHÍCULO		VEHÍCULO PROPIO	
--------------	--	-----------------	--

EN CASO DE TENER VEHÍCULO PROPIO COMPLETAR DONDE CORRESPONDA:

N° DE VEHÍCULOS		AÑO DEL O LOS VEHÍCULO(S)		MARCA	
-----------------	--	---------------------------	--	-------	--

COMO SE EVALUA USTED EN CUANTO A LA PARTICIPACIÓN EN LA COMUNIDAD (Participación en Liturgias, misas, encuentros, reuniones de apoderados, actos, jornadas u otros)  
 MARCAR CON UNA "X"

SIEMPRE		FRECUENTEMENTE		A VECES		NUNCA	
---------	--	----------------	--	---------	--	-------	--

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO