

**FORMULARIO N°1-U2020****LISTA DE VERIFICACIÓN DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN PROCESO POSTULACIÓN BENEFICIO ESTUDIANTIL ENSEÑANZA BÁSICA Y MEDIA 2020**

FOLIO: F-

PROFESIONAL RESPONSABLE:

FECHA:

HORA:

**CONSIDERACIONES:**

- 1) Sólo se puede recepcionar la postulación siempre y cuando el postulante cumpla con todos los requisitos señalados en el reglamento interno.
- 2) Sólo se puede recepcionar la postulación siempre y cuando el postulante cumpla con la entrega de toda la documentación solicitada.
- 3) Todos los integrantes del grupo familiar deben de realizar su declaración de ingresos, de lo contrario incurre en incumplimiento del artículo XXXXX.

**INFORMACIÓN PERSONAL DEL POSTULANTE**

NOMBRE COMPLETO:

RUT:

TELÉFONO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

CORREO ELECTRÓNICO:

**INFORMACIÓN FAMILIAR**

PARENTESCO JEFE DE HOGAR:

N° INTEGRANTES GRUPO FAMILIAR:

TOTAL INGRESOS:

N° PERSONAS ESTUDIANDO:

**DOCUMENTOS SOLICITADOS**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> FOTOCOPIA C.I MADRE O TUTOR LEGAL.                                      | EN CASO DE TÉRMINO DE CONTRATO O CESANTIA:                                   |
| <input type="radio"/> CERTIFICADO DE MATRICULA 2020 O DE EGRESO AÑO 2019.                     | <input type="radio"/> FINIQUITO ACTUALIZADO.                                 |
| <input type="radio"/> REGISTRO SOCIAL DE HOGARES.   | <input type="radio"/> CERTIFICADO AFC.                                       |
| RESPALDO DE INGRESOS:   | <input type="radio"/> CERTIFICADO OMIL.                                      |
| <input type="radio"/> 3 ÚLTIMAS LIQUIDACIONES.  | <input type="radio"/> DECLARACIÓN DE GASTOS DETALLADA (Formulario N°4-U2020) |
| <input type="radio"/> COMPROBANTE DE DEPÓSITO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS.                        | <input type="radio"/> INFORMES MÉDICOS DE SER NECESARIO.                     |
| <input type="radio"/> COLILLA DE PAGO DE PENSIÓN O SUBSIDIOS FAMILIARES.                      | <input type="radio"/> FICHA DESGLOSE GRUPO FAMILIAR (Formulario N°2 U-2020)  |
| <input type="radio"/> DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL INGRESO FAMILIAR (Formulario N°3 U-2020). |  |
| <input type="radio"/> FORMULARIO 22.  |  |

**COMPROBANTE POSTULACIÓN**

NOMBRE POSTULANTE:

RUT POSTULANTE:

FECHA POSTULACIÓN:

N° DOCUMENTOS ENTREGADOS:

FOTOCOPIA C.I MADRE O TUTOR LEGAL.

INFORMES MÉDICOS DE SER NECESARIO.

CERTIFICADO DE MATRICULA 2020 O DE EGRESO AÑO 2019.

DECLARACIÓN DE GASTOS DETALLADA.

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES.

FICHA DESGLOSE GRUPO FAMILIAR.

RESPALDO DE INGRESOS.

PROFESIONAL RESPONSABLE:

FECHA POSTULACIÓN

TIMBRE