Anexos
Anexo I. INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA EL FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN

Estimado apoderado/a.
Para postular a la beca correspondiente al proceso 2024, debe completar la "Formulario de Solicitud de Becas" disponible en formato Excel.

Este formulario debe ser llenado en su totalidad con los datos solicitados, adjuntando los medios de verificación correspondientes.

El formulario puede ser completado a través de modalidad digital o presencial (puede elegir solo una modalidad).

1. PROCESO DIGITAL

En caso de elegir la modalidad digital, debe enviar un ÚNICO CORREO a colegio.la@santotomas.cl, señalando en el asunto: **nombre completo del estudiante, curso, letra, y nivel educacional (básica o media)**. por ejemplo: *Mila Andrea Díaz Reyes, 3°A, básica*.
Debe adjuntar el "Formulario de Solicitud de Becas" en formato Excel, junto a los medios de verificación solicitados en formato JPG o PDF.
En caso de no adjuntar algún medio de verificación, esto podría impactar negativamente en su postulación.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

CHECKLIST	
Ingreso familiar: de todos los miembros que perciban sueldo	
Trabajadores Dependientes:	
3 últimas liquidaciones de sueldo.	
Certificado de cotizaciones previsionales (últimos 24 meses)	
Trabajadores Independientes:	
Boletas de honorarios de los últimos 3 meses.	
Declaración de renta anual.	
Certificado de cotizaciones previsionales.	
Pensionados, Jubilados o beneficiarios de subsidios monetarios estatales	
Última colilla de pago de pensión, jubilación o subsidio	
Cesantes:	
Finiquito, en caso de litigio, fotocopia de la causa (no superior a 5 meses de antigüedad).	
Certificado de pago de Subsidio de Cesantía.	
Vivienda	

Propietarios sin deuda: último pago de contribuciones. Vivienda exenta de pago, presentar certificado de avalúo fiscal.	
Propietario con deuda. último pago de dividendo o crédito Hipotecario.	
Arrendatario: último pago de arriendo.	
Allegado o Usufructuario: Declaración simple del dueño de la vivienda señalando que la familia vive como allegada, dividendo o arriendo según corresponda la situación.	
Cuentas de Servicios Básicos	
Agua	
Luz	
Telefonía	
Gas	
Otros gastos	
Salud: Se considerarán sólo los casos de enfermedad crónica, catastrófica, invalidez o discapacidad que constituyen un gasto permanente.	
En caso de enfermedad crónica o catastrófica, presentar certificado médico legible con el diagnóstico de la enfermedad.	
En caso de discapacidad o invalidez, presentar certificado del COMPIN y si se tiene fotocopia del carné de discapacidad.	
Para apreciar el costo de medicamentos, solicitar en una farmacia un presupuesto de éstos.	
Ficha Registro Social de Hogares (RSH) actualizada al año 2023	
Documento que acredite último año de escolaridad del/la jefe/a de familia.	

2. PROCESO PRESENCIAL

En caso de elegir la postular presencial, debe descargar e imprimir el "Formulario de Solicitud de Becas".
Debe completarla todos los datos solicitados en el documento, y entregarlo junto a los medios de verificación correspondientes, en un único sobre cerrado, el cual debe señalar, el **nombre completo del estudiante, curso, letra, y nivel (básica o media),** por ejemplo: *Mila Andrea Díaz Reyes, 3°A, básica*.

Debe adjuntar el "Formulario de Solicitud de Becas"**,** junto a los medios de verificación solicitados.

En caso de no adjuntar algún medio de verificación, esto podría impactar negativamente en su postulación.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

CHECKLIST	
Ingreso familiar: de todos los miembros que perciban sueldo	
Trabajadores Dependientes:	
3 últimas liquidaciones de sueldo.	
Certificado de cotizaciones previsionales (últimos 24 meses)	
Trabajadores Independientes:	
Boletas de honorarios de los últimos 3 meses.	
Declaración de renta anual.	
Certificado de cotizaciones previsionales.	
Pensionados, Jubilados o beneficiarios de subsidios monetarios estatales	
Última colilla de pago de pensión, jubilación o subsidio	
Cesantes:	
Finiquito, en caso de litigio, fotocopia de la causa (no superior a 5 meses de antigüedad).	
Certificado de pago de Subsidio de Cesantía.	
Vivienda	
Propietarios sin deuda: último pago de contribuciones. Vivienda exenta de pago, presentar certificado de avalúo fiscal.	
Propietario con deuda. último pago de dividendo o crédito Hipotecario.	
Arrendatario: último pago de arriendo.	
Allegado o Usufructuario: Declaración simple del dueño de la vivienda señalando que la familia vive como allegada, dividendo o arriendo según corresponda la situación.	
Cuentas de Servicios Básicos	
Agua	
Luz	
Telefonía	
Gas	
Otros gastos	
Salud: Se considerarán sólo los casos de enfermedad crónica, catastrófica, invalidez o discapacidad que constituyen un gasto permanente.	
En caso de enfermedad crónica o catastrófica, presentar certificado médico legible con el diagnóstico de la enfermedad.	
En caso de discapacidad o invalidez, presentar certificado del COMPIN y si se tiene fotocopia del carné de discapacidad.	
Para apreciar el costo de medicamentos, solicitar en una farmacia un presupuesto de éstos.	
Ficha Registro Social de Hogares (RSH) actualizada al año 2023	

Para completar la "Formulario de Solicitud de Becas" de forma manual debe saber lo siguiente:

a) DATOS DEL POSTULANTE: completar en su totalidad
b) PERSONAS QUE INTEGRAN EL GRUPO FAMILIAR: informar sobre todos los integrantes que residen en la vivienda, incluyendo el postulante.
   Nombre: primer nombre y dos apellidos.
   Edad: de todos los integrantes.
   Parentesco: (con el postulante) padre, madre, abuelo/a, tío/a, hermano/a, primo/a, otro familiar.
   Dedicación: trabajador dependiente, trabajador independiente, cesante, estudiante, jubilado, pensionado, licencia médica.
   Escolaridad: básica incompleta, básica completa, media incompleta, media completa, superior incompleta, superior completa, grado de magister o superior.
   Ingreso promedio: incluir todos los ingresos percibidos, formales o informales, incluyendo bonos o beneficios estatales.
c) ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS
   Ingreso per cápita: corresponde al total de ingresos percibidos por el grupo familiar, dividido en el número total de integrantes.
   Registro Social de Hogares: debe estar actualizado según registro del año 2023. Lo pueden obtener en la página http://www.registrosocial.gob.cl/
   Gastos mensuales en salud: debidamente respaldado con boletas o informe médico.
   Personas con discapacidad en el grupo familiar: debidamente respaldado por la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez.
   Tipo de vivienda: propia pagada, pagando dividendo, arrendatario, usufructúo, allegado
   Tipo de familia: (debe elegir entre una de las siguientes categorías establecidas en la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional)
   - Nuclear Biparental: Constituido por matrimonio o unión de hecho sin hijos o hijastros y matrimonio o unión de hecho con hijos o hijastros de cualquier estado civil, siempre y cuando estén solos, esto es, sin cónyuge o conviviente o hijos o hijastros.
   -Nuclear Monoparental: Constituido por jefe (a) de hogar con hijos o hijastros de cualquier estado civil, siempre y cuando estén solos, esto es, sin cónyuge o conviviente o hijos o hijastros.
   - Extensa Biparental: Constituido por un hogar nuclear biparental más cualquier otro pariente del jefe (a) de hogar no nuclear. No hay presencia de miembros no parientes del jefe de hogar.
   - Extensa Monoparental: Constituido por un hogar nuclear monoparental más cualquier otro pariente del jefe (a) de hogar no nuclear. No hay presencia de miembros no parientes del jefe de hogar.
   - Hogar sin núcleo: Constituido por un hogar en que no está presente el núcleo familiar primario (hogar nuclear).

Hermanos/as estudiando en el establecimiento: número de hermanos/as estudiando en el establecimiento.
Obtención de beneficios Estatales: indicar todos los beneficios que ha recibido.

d) GASTOS BÁSICOS MENSUALES: señalar montos aproximados, debidamente respaldados (boletas o comprobantes de pagos online).

ANEXO II Formulario de Solicitud de Becas.
Estimado/a apoderado, en caso de dudas, favor revisar el instructivo de llenado, o los comentarios dispuestos en la ficha de postulación (Solo en versión digital).

BECA A LA CUAL POSTULA. (marque con una X a la beca que postula)

Beca Socioeconómica		Beca Excelencia académica		Beca hermanos/as estudiando		Beca hijo/a de funcionario/a	

DATOS DE LA POSTULANTE

Nombre del/la Postulante	
curso, letra, nivel (año 2024)	
Nombre del/la apoderado/a	
Fono del/la apoderado/a + fono de contacto	
Correo electrónico del/la apoderado/a	
Dirección del hogar donde vive el/la estudiante	

PERSONAS QUE INTEGRAN EL GRUPO FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco con el/la estudiante	Dedicación	Escolaridad	Ingresos promedios de últimos tres meses
1. Postulante:					$0
2.					$0
3.					$0
4.					$0
5.					$0
6.					$0
7.					$0
8.					$0
				TOTAL	$0

COLEGIO SANTO TOMÁS
LOS ÁNGELES

ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS	
Ingreso per cápita	
Registro Social de Hogares	
Gastos mensuales en salud	
Personas con discapacidad en el grupo familiar	
Tipo de vivienda	
Tipo de familia	
Hermanos/as estudiando en el establecimiento	
GASTOS BÁSICOS MENSUALES	
Agua	$0
Electricidad	$0
Internet	$0
Transporte	$0
Celular	$0
Gas	$0
Alimentación	$0
Vestimenta	$0
Otras:	$0
Sólo en caso que corresponda	
Arriendo	$0
Dividendo	$0
Gastos comunes	$0
Contribuciones (valor anual dividido en 12)	$0
TOTAL	$0

RESUMEN DE INGRESOS/EGRESOS	
TOTAL, INGRESOS	$0
TOTAL, EGRESOS	$0
SITUACIÓN ECONÓMICA	$0

COLEGIO SANTO TOMÁS
LOS ÁNGELES