

1.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO

RUT										-		Apellido paterno				Apellido materno				Nombres			
Fecha de Nacimiento		Sexo		Estudios Superiores Anteriores								Teléfono fijo				Teléfono Celular				E-Mail			
		<div>F</div> <div>M</div>																					

Dirección del Alumno en Periodo Académico

Calle				Nº	Dpto.	Comuna				Ciudad				Región
-------	--	--	--	----	-------	--------	--	--	--	--------	--	--	--	--------

CARRERA

Nombre de la Carrera												<div>D</div>	Jornada	<div>V</div>	Año de Ingreso a la Carrera				Semestre Actual	

2.- ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR

ANOTE LOS DATOS DE CADA INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR EXCLUYENDO AL ALUMNO. LEA EL INSTRUCTIVO ANEXO A ESTE FORMULARIO.

Correlativo	NOMBRE	RUT										Año de Nacimiento	Código Estado Civil	Parentesco	Código Nivel Educativo	Actividad	Lugar de Trabajo
1.P.											-						
2.M.											-						
3											-						
4											-						
5											-						
6											-						
7											-						
8											-						
9											-						

Número total de integrantes del grupo familiar incluyendo al alumno

Relación de los padres

El postulante vive con

Dirección Grupo Familiar	Calle	Nº	Dpto.	Comuna				Ciudad		Región	Teléfono
--------------------------	-------	----	-------	--------	--	--	--	--------	--	--------	----------

3.- ANTECEDENTES DE LOS PADRES

RUT Padre										-		Apellido paterno				Apellido materno				Nombres				Estado Civil	Nivel Educativo	Actividad	Fallecido
																											<div>SI</div> <div>NO</div>
Dirección Padre	Calle	Nº	Dpto.	Comuna				Ciudad		Región	Teléfono																

RUT Madre										-		Apellido paterno				Apellido materno				Nombres				Estado Civil	Nivel Educativo	Actividad	Fallecida
																											<div>SI</div> <div>NO</div>
Dirección Madre	Calle	Nº	Dpto.	Comuna				Ciudad		Región	Teléfono																

4.- INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

ANOTE EL INGRESO MENSUAL DE CADA INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR, EN ESTAS CIFRAS SE DEBEN INCORPORAR TODOS LOS INGRESOS PERCIBIDOS CORRESPONDIENTES AL MES ANTERIOR A SU POSTULACIÓN.

ORIGEN DE LOS INGRESOS	INGRESO LÍQUIDO REGULAR MENSUAL REMUNERACIONES PENSIONES Y HONORARIOS	OTROS INGRESOS (VER INSTRUCCIONES)							
		RET. JUDICIAL Y/O PENSIÓN ORFANDAD	APORTES DE PARIENTES U OTROS	ACTIVIDADES VARIAS	ARRIENDO BIENES RAÍCES	ARRIENDO VEHÍCULOS	INTERESES POR DEPÓSITOS	DIVIDENDOS POR ACCIONES	SUB-TOTAL
PADRE									
MADRE									
ALUMNO									
OTROS (Nº corr. del grupo familiar)	<div></div>								

5.- PROPIEDADES

A) VIVIENDA QUE OCUPA

(Marque con una cruz)

Propietario vivienda pagada	
Propietario vivienda en pago	
Arrendatario	
Usufructuario	
Allegado	

B) TENENCIA DE BIENES RAÍCES

Si es propietario o adquirente de vivienda u otro bien raíz, coloque en primer lugar la que ocupa.

B.R.	RUT PROPIETARIO										ROL	Avalúo Fiscal (\$)
1										-		
2										-		
3										-		
4										-		
5										-		

C) TENENCIA DE VEHÍCULOS

V	Año	Marca / Tipo	Nº Patente	Uso	
				Particular	Comercial
1					
2					
3					
4					
5					

6.- ANTECEDENTES DE SALUD

EXISTEN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES EN EL GRUPO FAMILIAR QUE DEMANDEN UN ALTO COSTO POR ESTE CONCEPTO

SÍ

NO

	NOMBRE DEL ENFERMO	COSTO	DIAGNÓSTICO	PARENTESCO
1				
2				

7.- GASTOS MENSUALES DEL GRUPO FAMILIAR

TIPO DE GASTO	MONTO TOTAL EN \$	TIPO DE GASTO	MONTO TOTAL EN \$
Arriendo y/o dividendo		Educación	
Alimentación		Servicio doméstico	
Transporte		Deudas	
Vestuario y calzado		Telefonía celular	
Servicios de agua, electricidad, gas, teléfono, etc.		Actividades de recreación	
Salud		Otros gastos	
TOTAL GASTOS MENSUALES			

8.- DECLARACIÓN

- a) Declaro estar informado del Reglamento de Becas de la Universidad del Pacífico, vigente para el proceso de postulación a Becas y Beneficios Estudiantiles, año académico 2011.
- b) Declaro que la información que he proporcionado a la Institución en este Formulario de Postulación y los documentos adjuntos, corresponden a antecedentes verídicos y reflejan la real situación de mi grupo familiar al momento de mi postulación y declaro estar informado de las sanciones a las que me expongo en caso contrario.

Firma del Alumno

Firma Jefe de Familia

USO EXCLUSIVO DE LA UNIVERSIDAD

NOMBRE ASISTENTE SOCIAL DAE

	FECHA	V.D.
INGRESO LÍQUIDO FAMILIAR	\$	
TOTAL GASTO SITUACIÓN EXTRAORDINARIA (Salud, Educación, Legal)	\$	
TOTAL INGRESO CONSIDERADO	\$	
Nº DE INTEGRANTES GRUPO FAMILIAR		
REGIÓN DE PROCEDENCIA		
INGRESO PER CÁPITA	\$	

OBSERVACIONES:

PORCENTAJE BECA ASIGNADO AÑO ANTERIOR%

ESTIMACIÓN BECA AÑO 2011%

COMPROBANTE DE POSTULACIÓN A BECA AÑO 2010

ANTECEDENTES DEL ALUMNO

RUT

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
------------------	------------------	---------

CARRERA

BECA A LA QUE POSTULA: (Marque con una X la que corresponda)

SOCIOECONÓMICA

ALIMENTICIA

CO-PAGO CAE

FOTOCOPIAS

OTRA BECA

INDIQUE