



Dirección de  
Asuntos Estudiantiles



UNIVERSIDAD  
DEL PACÍFICO  
CREATIVIDAD PARA EMPRENDER

VICERRECTORÍA ACADÉMICA  
DIRECCIÓN DE ASUNTOS ESTUDIANTILES

# FORMULARIO DE POSTULACIÓN AYUDAS ESTUDIANTILES AÑO 2014

POSTULANTE  
(Primera vez)

☐

TIENE BECA AÑO 2013  
(Mencione cuál)

TIENE OTRO BENEFICIO INTERNO UPA  
(Beca Regional, Beca Familiar,  
Descuento Institucional, Convenio,  
Beca Excelencia Académica, otra Beca)

☐

BENEFICIARIO CRÉDITO CON AVAL DEL ESTADO - CAE

☐

POSTULANTE CRÉDITO CON AVAL DEL ESTADO - CAE

☐

**BECA A POSTULAR**

ALIMENTICIA

☐

FOTOCOPIAS

☐

CO-PAGO CAE

☐

1.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO

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

Dirección del Alumno en Período Académico

Calle										N°	Dpto.	Comuna				Ciudad				Región	
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	-------	--------	--	--	--	--------	--	--	--	--------	--

CARRERA

Nombre de la Carrera														<div><div>d</div><div>v</div></div> Jornada	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 Educatinal	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	N°	Dpto.	Comuna	Ciudad	Región	Teléfono
--------------------------	-------	----	-------	--------	--------	--------	----------

3.- ANTECEDENTES DE LOS PADRES

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

RUT Madre								-		Apellido paterno				Apellido materno				Nombres				Estado Civil	Nivel Educac	Fallecido
																						<div><div>SI</div><div>NO</div></div>		
Dirección Madre	Calle	N°	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	SUB-TOTAL
PADRE								
MADRE								
ALUMNO								
OTROS (N° corr. del grupo familiar) <input type="text"/>								

5.- PROPIEDADES

A) VIVIENDA QUE OCUPA (Marque con una cruz)		B) TENENCIA DE BIENES RAÍCES Si es propietario o adquirente de vivienda u otro bien raíz, coloque en primer lugar la que ocupa.										C) TENENCIA DE VEHÍCULOS							
		B.R.	RUT PROPIETARIO						RÔL		Avalúo Fiscal (\$)		V	Año	Marca / Tipo		N° Patente	Uso ParticularComercial	
Propietario vivienda pagada		1							-				1						
Propietario vivienda en pago		2							-				2						
Arrendatario		3							-				3						
Usufructuario		4							-				4						
Allegado		5							-				5						

6.- ANTECEDENTES DE SALUD

EXISTEN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES EN EL GRUPO FAMILIAR QUE DEMANDEN UN ALTO COSTO POR ESTE CONCEPTO      SI ☐      NO ☐

	NOMBRE DEL ENFERMO	COSTO	DIAGNÓSTICO	PARENTESCO
1				
2				

7.- DECLARACIÓN

- a) Declaro estar informado de los Reglamento de Becas de la Universidad del Pacífico, vigente para el proceso de postulación a Ayudas y Beneficios Estudiantiles, año académico 2014.
- 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 estar informado de las sanciones a las que me expongo en caso contrario, conforme a Reglamentos Internos de Ayudas Estudiantiles 2014.

\_\_\_\_\_  
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  %

COMPROBANTE DE POSTULACIÓN A BECA AÑO 2014

RUT

ANTECEDENTES DEL ALUMNO

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres

CARRERA

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

CO-PAGO CAE ☐      ALIMENTICIA ☐      FOTOCOPIAS ☐

Fecha de Entrevista

\_\_\_\_\_  
Firma DAE

\_\_\_\_\_  
Timbre