

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 Período Académico

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

CARRERA

Nombre de la Carrera														<div>D</div> <div>V</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 Educacional	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 Educac	Actividad	Fallecido SI NO
Dirección Padre	Calle	Nº	Dpto.	Comuna	Ciudad	Región	Teléfono																				

RUT Madre										-		Apellido paterno				Apellido materno				Nombres				Estado Civil	Nivel Educac	Actividad	Fallecida SI NO
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 LIQUIDO 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 (Nº corr. del grupo familiar)								

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.- 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 2012.
- 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 Reglamento Interno de Becas CO-PAGO Arancel CAE 2012.

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 2012

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