

COMPROBANTE QUE ACREDITA SU PARTICIPACION EN EL PROCESO DE BECAS 2024

Nombre del estudiante : _____
 Curso actual : _____
 Nombre funcionaria que recepciona: _____
 Fecha entrega del formulario: _____



THE FOREST COLLEGE
 Dirección
 2023

“Educando con excelencia, en un ambiente familiar”

PROCESO DE POSTULACIÓN A BECAS 2024

IMPORTANTE:

- Toda la información declarada, debe ser fidedigna y estar debidamente respaldada por la documentación correspondiente para ser considerada por la Comisión de becas. De no estar respaldada, ésta no será evaluada ni considerada con puntaje.
- No se aceptarán formularios fuera del plazo señalado.
- La “COMISIÓN DE BECAS”, establecida en el título V del “Reglamento de Becas”, podrá solicitar cualquier documento que estime necesario y que no esté contemplado en el formulario. El requerimiento precedente tendrá carácter de obligatorio para la obtención del beneficio, por lo que la no presentación dará lugar al rechazo inmediato de la beca.
- Recordar que para postular a Becas 2024, debe estar al día en el pago de Colegiatura

MUY IMPORTANTE: ACREDITAR CUANDO HAY PADRE O MADRE AUSENTE. NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS QUE DECLAREN PADRE O MADRE AUSENTE SIN ACREDITACIÓN. PARA LO CUAL DEBE ADJUNTAR:

*** EN CASO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS: FOTOCOPIA DE LA HOJA DONDE FIGUREN LOS ÚLTIMOS 6 DEPÓSITOS.**

***SI NO SE HA PAGADO LA PENSIÓN DE ALIMENTOS, PRESENTAR: DEMANDA EN EL JUZGADO + LIBRETA SIN DEPÓSITOS+ DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO, CESE DE LA CONVIVENCIA, CONSTANCIA DE ABANDONO DE HOGAR, RESOLUCION QUE ACREDITE RETENCIÓN DEL 10% POR PENSIÓN DE ALIMENTOS, ENTRE OTROS.**

CALENDARIO POSTULACIÓN BECAS 2024

<p><u>Retiro de formulario:</u> desde el Martes 10 al viernes 20 de octubre</p>	<p>Página web www.theforestcollege.cl o en secretaria de recepción de la Sede correspondiente: Sede Párvulo LUNES A VIERNES: 09:00 hrs. a 17:00 hrs Sede Básica LUNES A VIERNES: 09:00 hrs. a 18:00 hrs. Sede Media LUNES A VIERNES: 09:00 hrs. a 17:00 hrs.</p>	
<p><u>Entrega de formulario:</u> <u>SOLO DE MANERA PRESENCIAL EN LA SEDE CORRESPONDIENTE</u> Se asignará un día por nivel para la entrega de los formularios con toda su documentación de respaldo.</p>	<p>SEDE PARVULO Primer Nivel de Transición Pre-Kinder (2023) Segundo Nivel de Transición Kinder (2023)</p>	<p>DIA PARA ENTREGA DEL FORMULARIO CON TODO LOS ANTECEDENTES SOLCITADOS Lunes 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.) Martes 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 Hrs.)</p>
	<p>SEDE BASICA Primero y Segundo Básico (2023) Tercero y Cuarto Básico (2023) Quinto Básico (2023) Sexto Básico (2023)</p>	<p>DIA PARA ENTREGA DEL FORMULARIO CON TODO LOS ANTECEDENTES SOLCITADOS Lunes 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.) Martes 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 Hrs.) Miércoles 25 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.) Jueves 26 de octubre (de 09:00 hrs. a 18:00 hrs.)</p>
	<p>SEDE MEDIA Séptimo Básico (2023) Octavo Básico (2023) Primero y Segundo Medio (2023) Tercero Medio (2023)</p>	<p>DIA PARA ENTREGA DEL FORMULARIO CON TODO LOS ANTECEDENTES SOLCITADOS Lunes 23 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.) Martes 24 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 Hrs.) Miércoles 25 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.) Jueves 26 de octubre (de 09:00 hrs. a 17:00 hrs.)</p>
<p>Jueves 02 – Viernes 24/ Noviembre</p>	<p>Comisión evalúa caso a caso y distribuye el % de becas. **** Si fuera necesario, la comisión tiene el derecho de solicitar más antecedentes a la familia.</p>	
<p>Martes 28 y Miércoles 29 de noviembre</p>	<p>Publicación de resultados (envío de comunicaciones por correo electrónico)</p>	
<p>Lunes 4 – Miércoles 6/Diciembre</p>	<p>Apelación. Se presenta carta formal y se debe adjuntar la documentación que respalda su apelación distinta a la presentada anteriormente, entregar directamente en secretaria de la Sede correspondiente</p>	
<p>Jueves 07 - 11/Diciembre</p>	<p>Revisión y resolución de apelaciones.</p>	
<p>Martes 12 /Diciembre</p>	<p>Publicación de apelaciones (envío de comunicaciones por correo electrónico)</p>	

TOMA DE CONOCIMIENTO PROCESO Y REGLAMENTO DE BECAS 2024

NOMBRE DEL ESTUDIANTE : _____ CURSO: _____
 NOMBRE DEL APODERADO (A) : _____
 FIRMA APODERADO (A) : _____
 TELEFONOS : _____
 CORREO ELECTRÓNICO : _____
 FECHA : _____



THE FOREST COLLEGE
 Dirección
 2023

"Educando con excelencia, en un ambiente familiar"

FORMULARIO DE POSTULACIÓN A BECA 2024

PUNTAJE TOTAL ASIGNADO
 POR LA COMISIÓN:

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

- *DEBE LLENAR LOS CASILLEROS DEL LADO IZQUIERDO, COLUMNA GRIS.
- *DEBE ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA CADA PREGUNTA.
- *NO COMPLETE LAS COLUMNAS DE MARCO NEGRO, PUES EL PUNTAJE ASIGNADO LO OTORGA LA COMISIÓN DE BECAS.

I. NOMBRE DEL O LOS (AS) ESTUDIANTES POSTULANTES Y CURSO ACTUAL (2023) (SE COMPLETA SOLO UN FORMULARIO POR FAMILIA SE ENTREGA EN LA SEDE CORRESPONDIENTE AL HIJO MENOR)			★ ADJUNTAR:	
NOMBRE ESTUDIANTE EN NUESTRO ESTABLECIMIENTO	CURSO 2023	% BECA 2023	ADJUNTAR: Última Boleta de Pago Colegiatura	Ptje asignado por la Comisión: _____
			*INFORMACION INTERNA NO COMPLETRA APDOERADO:	Ptje asignado por la Comisión: _____
			Estudiantes Prioritario: _____	
			Estudiante Preferente: _____	

II. SITUACIÓN FAMILIAR EN LA CASA. (TODOS QUIENES VIVEN BAJO EL MISMO TECHO. <u>INCLUIR A POSTULANTES</u>)	COMPLETA LA COMISIÓN DE BECAS DEL COLEGIO
<p>★ ADJUNTAR:</p> <p>1. NOMBRE:</p> <p><input type="radio"/> PARENTESCO:.....</p> <p><input type="radio"/> EDAD:</p> <p><input type="radio"/> ACTIVIDAD:</p> <p><input type="radio"/> NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:</p> <p><input type="radio"/> LUGAR: ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM</p> <p><input type="radio"/> CATEGORÍA OCUPACIONAL: ____ Dependiente ____ Independiente ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante</p> <p><input type="radio"/> NIVEL DE ESCOLARIDAD: ____ Básica incompleta ____ Básica completa ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo</p> <p><input type="radio"/> INGRESO MENSUAL: Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$..... Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$</p> <p>Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$</p> <p>Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....</p> <p>Actividades independientes: \$.....</p>	<p>★ ADJUNTAR:</p> <p>INGRESOS</p> <p>1. SI RECIBE SUELDO: Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP</p> <p>2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS: 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.</p> <p>3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES: -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos (6 meses) -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto</p> <p>4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES: 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos y/o Patente comercial</p> <p>5. SI SE ENCUENTRA CESANTE: Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.</p> <p>6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO: Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos</p> <p>7. DUEÑA DE CASA: Certificado de Cotizaciones AFP (sin cotizaciones) últimos 12 meses.</p> <p>ESTUDIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

2. NOMBRE:

○ **PARENTESCO:**.....

○ **EDAD:**

○ **ACTIVIDAD:**

○ **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

○ **LUGAR:** ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM

○ **CATEGORÍA OCUPACIONAL:** ____ Dependiente ____ Independiente
 ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante

○ **NIVEL DE ESCOLARIDAD:** ____ Básica incompleta ____ Básica completa
 ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto
 ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo

○ **INGRESO MENSUAL:**
 Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$.....
 Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$

Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$

Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....

Actividades independientes: \$.....

INGRESOS

1.SI RECIBE SUELDO:
 Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP

2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS:
 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES:
 -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago
 -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos (6 meses)
 -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco
 -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto

4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES:
 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos y/o Patente comercial

5. SI SE ENCUENTRA CESANTE:
 Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.

6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO:
 Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos

7.DUEÑA DE CASA:
 Certificado de Cotizaciones AFP (sin cotizaciones) últimos 12 meses.

ESTUDIOS
 Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

3. NOMBRE:

○ **PARENTESCO:**.....

○ **EDAD:**

○ **ACTIVIDAD:**

○ **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

○ **LUGAR:** ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM

○ **CATEGORÍA OCUPACIONAL:** ____ Dependiente ____ Independiente
 ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante

○ **NIVEL DE ESCOLARIDAD:** ____ Básica incompleta ____ Básica completa
 ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto
 ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo

○ **INGRESO MENSUAL:**
 Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$.....
 Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$

Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$

Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....

Actividades independientes: \$.....

INGRESOS

1.SI RECIBE SUELDO:
 Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP

2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS:
 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES:
 -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago
 -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos (6 meses)
 -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco
 -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto

4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES:
 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos y/o Patente comercial

5. SI SE ENCUENTRA CESANTE:
 Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.

6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO:
 Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos

7.DUEÑA DE CASA:
 Certificado de Cotizaciones AFP (sin cotizaciones) últimos 12 meses.

ESTUDIOS
 Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

4. NOMBRE:

○ **PARENTESCO:**.....

○ **EDAD:**

○ **ACTIVIDAD:**

○ **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:**

○ **LUGAR:** ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM

○ **CATEGORÍA OCUPACIONAL:** ____ Dependiente ____ Independiente
 ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante

○ **NIVEL DE ESCOLARIDAD:** ____ Básica incompleta ____ Básica completa
 ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto
 ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo

○ **INGRESO MENSUAL:**
 Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$.....
 Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$

Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$

Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....

Actividades independientes: \$.....

INGRESOS

1.SI RECIBE SUELDO:
 Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP

2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS:
 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES:
 -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago
 -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos (6 meses)
 -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco
 -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto

4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES:
 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos y/o Patente comercial

5. SI SE ENCUENTRA CESANTE:
 Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.

6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO:
 Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos

7.DUEÑA DE CASA:
 Certificado de Cotizaciones AFP (sin cotizaciones) últimos 12 meses.

ESTUDIOS
 Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

5. NOMBRE:

PARENTESCO:.....

EDAD:

ACTIVIDAD:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

LUGAR: ____ Dentro de la RM / ____ Fuera de la RM

CATEGORÍA OCUPACIONAL: ____ Dependiente ____ Independiente
 ____ Cesante ____ Pensionado ____ Dueña de casa ____ Estudiante

NIVEL DE ESCOLARIDAD: ____ Básica incompleta ____ Básica completa
 ____ Media incompleta ____ Media completa ____ Técnico superior incompleto
 ____ Técnico sup. completo ____ Universit.incompleto ____ Universit .completo

INGRESO MENSUAL:
 Sueldo imponible: \$..... Honorarios: \$.....
 Seguro de cesantía: \$..... Finiquito \$.....
 Recibe Pensión (alimenticia, jubilación, invalidez, otros): \$.....
 Beneficios estatales/municipales (becas, otros): \$.....
 Actividades independientes: \$.....

INGRESOS

1.SI RECIBE SUELDO:
 Liquidaciones de sueldo (últimos tres meses) + certificado de cotizaciones de AFP

2. SI EMITE BOLETA DE HONORARIOS:
 6 últimas boletas de honorarios, adjuntando certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos.

3. SI RECIBE PENSIÓN, BENEFICIOS ESTATALES O MUNICIPALES:
 -PENSIÓN POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ: Liquidación de pago
 -PENSIÓN DE ALIMENTOS: Depósitos (6 meses)
 -BECAS DE ESTUDIOS: Depósitos en banco
 -OTROS BENEFICIOS: certificados que acrediten el monto

4. SI REALIZA ACTIVIDADES INDEPENDIENTES:
 3 últimos pagos de P.P.M., en caso de comerciantes + última declaración de impuestos a la renta + certificado de cotizaciones de AFP sin movimientos y/o Patente comercial

5. SI SE ENCUENTRA CESANTE:
 Finiquito+ Certificado de AFP sin cotizaciones + certificado de cobro de AFC (Administradora Fondos de Cesantía) o carta de la empresa.

6. SI NO RECIBE LIQUIDACIONES O BOLETAS POR SU TRABAJO:
 Declaración Jurada Notarial de ingresos mensuales percibidos

7.DUEÑA DE CASA:
 Certificado de Cotizaciones AFP (sin cotizaciones) últimos 12 meses.

ESTUDIOS
 Certificado de Alumno Regular (En el caso de estudios en otros colegios o Educación Superior) + certificado de pago o beca

III. INGRESO PRINCIPAL		COMPLETA LA COMISIÓN DE BECAS DEL COLEGIO
1. ¿QUIEN RECIBE EL INGRESO PRINCIPAL (MAYOR MONTO) PARA MANTENER EL HOGAR ? <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Otro pariente, ¿quién?	2. TIPO DE INGRESOS: <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Variable <input type="radio"/> Cesante actualmente <input type="radio"/> Otros ingresos:	★ ADJUNTAR: CERTIFICADOS DE INGRESOS (SEÑALADOS EN ITEM ANTERIOR SOBRE INGRESOS)

COMPLETA LA COMISIÓN DE BECAS (NO COMPLETAR)

PTJE ASIGNADO POR COMISIÓN:

• Nº HERMANOS EN LA MISMA VIVIENDA: _____	PTJE _____
• PADRES O HERMANOS ESTUDIANDO EN PARVULO, BÁSICA O MEDIA: _____	PTJE _____
• PADRES O HERMANOS QUE ESTUDIAN EDUC. SUPERIOR (DENTRO DE LA R.M.): _____	PTJE _____
• PADRES O HERMANOS QUE ESTUDIAN EDUC. SUPERIOR (FUERA DE LA R.M.): _____	PTJE _____
• PADRE O MADRE QUE TRABAJA FUERA DE LA R.M.: _____	PTJE _____
• NIVEL DE ESCOLARIDAD INGRESO PRINCIPAL.: _____	PTJE _____
• CATEGORIA OCUPACIONAL INGRESO PRINCIPAL.: _____	PTJE _____
• TIPO DE INGRESO (INGRESO PRINCIPAL):. _____	PTJE _____
• INGRESO PER CÁPITA PROMEDIO: MONTO PER CÁPITA: \$ _____	PTJE _____

III.SITUACIONES ESPECIALES	COMPLETA LA COMISIÓN DE BECAS DEL COLEGIO	
1. PADRES O CUIDADORES <input type="radio"/> Ambos padres viven en la casa <input type="radio"/> Uno de los dos no vive en la casa, ¿quién?: _____ <input type="radio"/> ____ Padre o ____ madre ausente. <input type="radio"/> Hijos viven sin los padres, con otros cuidadores <ul style="list-style-type: none"> ▪ Parentesco o situación legal: ▪ Nombre del Tutor legal..... 	★ADJUNTAR: CERTIFICADO DE DIVORCIO, CERTIFICADO CESE DE CONVIVENCIA O CERTIFICADO DE TUTORÍA LEGAL SI CORRESPONDE Ó DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL	Ptje asignado por la Comisión: _____
2. PENSIÓN ALIMENTICIA POSTULANTE: <input type="radio"/> Sí, ____ Padre ____ Madre: debe pagar pensión alimenticia ____ SÍ, LO HACE. ¿MONTO?..... ____ SÍ, DEBERÍA PERO NO LO HACE PENSIÓN ALIMENTICIA OTROS HIJOS: <input type="radio"/> Sí, ____ Padre ____ Madre: debe pagar pensión alimenticia ____ SÍ, LO HACE. ¿MONTO?..... ____ SÍ, DEBERÍA PERO NO LO HACE <input type="radio"/> NO ES NUESTRO CASO FAMILIAR.	★ADJUNTAR: *EN CASO DE PENSIÓN DE ALIMENTOS: FOTOCOPIA DE LA HOJA DONDE FIGUREN LOS ÚLTIMOS 6 DEPÓSITOS. *SI NO SE HA PAGADO LA PENSIÓN DE ALIMENTOS, PRESENTAR: DEMANDA EN EL JUZGADO + CARTOLA SIN DEPÓSITOS, RESOLUCIÓN DE RETENCION DEL 10% DE AFP POR PENSION DE ALIMENTOS y/o UNA DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO	Ptje asignado por la Comisión _____

