



Colegio San Antonio
Villa Alemana

Formulario Postulación a Fondo Económico Bingo Solidario 2018

1.- Datos de quien solicita beneficio

Nombre y apellidos	
C.I	
Fecha de nacimiento	
Edad	
Dirección	
Fono	
Parentesco con postulante	
Motivo de Solicitud (especificar)	
Postulante seria	<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Funcionario
Nombre del postulante	

2.- Datos personales de los padres y/o apoderado.

Responder si Aplica al Postulante

Nombre del Apoderado			
Fecha de nacimiento		Edad	
Sistema de Salud		Fono	
Dirección			
Ocupación			
Estado Civil			

Nombre de la Madre			
Fecha de nacimiento		Edad	
Sistema de Salud		Fono	
Dirección			
Ocupación			
Estado Civil			



*Colegio San Antonio
Villa Alemana*

Nombre del Padre			
Fecha de nacimiento		Edad	
Sistema de Salud		Fono	
Dirección			
Ocupación			
Estado Civil			

3.- Antecedentes familiares.-

(Ingresar los datos de todas las personas que viven postulante al beneficio)

<u>Nombre completo</u>	<u>Edad</u>	<u>Ocupación</u>	<u>Ingresos</u>	<u>Parentesco</u>

5.- Vivienda, vehículo, bienes y servicios.-

(Marcar con una X la alternativa y donde corresponda responder con número o palabras).

Tipo de vivienda que habita(n) el(los)postulante(s)	Departamento	Casa	Mediagua	Residencia de niños/as, jóvenes	Pieza Interior	Otro
Tenencia de la vivienda	Propia	Arrendada	Adquiriente	Usufructo	Allegados	Cedida
Condiciones de la vivienda	<i>Buen estado</i>		<i>Regular estado</i>		<i>Mal estado</i>	
Distribución de la vivienda	<i>Living y comedor</i>		<i>Living independiente</i>		<i>Comedor independiente</i>	
Número de dormitorios	<i>Numero de baños</i>		<i>Cocina americana</i>		<i>Cocina independiente</i>	
Material de construcción de la vivienda	<i>Ligera</i>		<i>Solida</i>			
Tipo de conexión del agua	<i>Red Publica</i>		<i>Pozo o Noria</i>		<i>Camión Aljibe</i>	
Servicios Higiénicos WC	<i>Red alcantarillado</i>		<i>Foso séptico</i>		<i>Pozo negro</i>	<i>No tiene</i>
Electricidad	<i>Red publica</i>		<i>Placar solar</i>		<i>Cedida por vecino</i>	<i>No tiene</i>



Colegio San Antonio
Villa Alemana

Posee vehículo	SI / ¿Pagado?	NO	Si la respuesta es afirmativa	Uso comercial	Uso particular

6.- Situación de salud.-

DIAGNÓSTICO	
Frecuencia de atención en el mes:	
Tratamiento ambulatorio:	
Tratamiento hospitalario:	
Como costea el tratamiento médico:	
Previsión de salud:	
Observaciones:	

DIAGNÓSTICO	
Frecuencia de atención en el mes:	
Tratamiento ambulatorio:	
Tratamiento hospitalario:	
Como costea el tratamiento médico:	
Previsión de salud:	
Observaciones:	

7.- Situación que motiva la postulación.-

Señale: _____



Colegio San Antonio
Villa Alemana

8.- Beneficios.-

La familia tiene beneficio de Beca Mensualidad _____

Especificar si el(los) beneficiario(s) participa/n de Programa Social o Redes de Apoyo

9.- Antecedentes Socioeconómicos.-

Ingreso mensual total: _____

Ingreso mensual per capita: _____

Servicios básicos:	Arriendo	Otros gastos
Agua: \$ _____	\$ _____	
Luz: \$ _____		
Gas: \$ _____	Dividendo	Feria: \$ _____
Internet: \$ _____	\$ _____	Supermercado: \$ _____
Cable: \$ _____		
Teléfono fijo: \$ _____		
Celular: \$ _____		
Deudas Detallar tipo de deuda y montos a pagar mensualmente		
Total de los gastos en el hogar	\$ _____	

Declaro entregar información fidedigna respecto al caso presentado

Nombre, Firma y Rut