 

**FICHA EVALUACIÓN POSTULACIÓN BECA 2022**

Ficha Postulación Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beca año anterior SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Alumnos:  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Curso año 2021  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dirección / Comuna | Teléfono |

***DE LOS CRITERIOS ECONÓMICOS***

**CATEGORIA OCUPACIONAL TRAMOS INGRESO PER CAPITA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicador** | | **Marque** | **Puntaje** |
| Empresario | |  |  |
| Pequeño Productor o Microempresario | |  |  |
| Profesional del sector público o privado | |  |  |
| Empleado del sector público o privado | |  |  |
| Jubilado, Pensionado o Montepiado | |  |  |
| Trabajador Dependiente | |  |  |
| Trabajador Independiente | |  |  |
| Trabajador No Calificado / Cesante | |  |  |
| Pensionado Mínimo / Dueña de Casa | |  |  |
|  | **Total** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Monto**  **Mínimo** | **Monto**  **Máximo** | **Marque** | **Puntaje** |
| $ 0 | $ 48.080 |  |  |
| $ 48.081 | $ 72.120 |  |  |
| $ 72.121 | $96.161 |  |  |
| $ 96.162 | $120.000 |  |  |
| $ 120.001 | Y más |  |  |
|  | | **Total** |  |

**SITUACIÓN LABORAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| Activo Permanente |  |  |
| Pasivo / Pensionado |  |  |
| Activo Ocasional o Temporal |  |  |
| Inactivo o Desempleado |  |  |
|  | **Total** |  |

**PATRIMONIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| Tiene Bien Raíz, Vehículo Particular, Capital de Trabajo |  |  |
| Tiene Bien Raíz y Vehículo Particular |  |  |
| Tiene Bien Raíz y Capital de Trabajo |  |  |
| Tiene Vehículo Particular y Capital de Trabajo |  |  |
| Tiene Bien Raíz |  |  |
| Tiene Vehículo Particular |  |  |
| Tiene Capital de Trabajo |  |  |
| No tiene ningún Patrimonio |  |  |
|  | **Total** |  |

***DE LOS CRITERIOS DE VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO***

**POSESIÓN DE LA VIVIENDA HACINAMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| Propietario |  |  |
| Adquiriente |  |  |
| Usufructuario |  |  |
| Arrendatario |  |  |
| Allegado |  |  |
|  | **Total** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| Con Hacinamiento |  |  |
| Sin Hacinamiento |  |  |
|  | **Total** |  |

***DE LOS CRITERIOS DE EDUCACIÓN***

**LUGAR DE ESTUDIOS DEL POSTULANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| En o Fuera de la comuna sin dificultad de acceso |  |  |
| En comuna con dificultad de acceso (más de 1 hora de traslado) |  |  |
| Fuera de la comuna (más de 1 hora de traslado) |  |  |
| Fuera de la Provincia |  |  |
| Fuera de la Región |  |  |
|  | **Total** |  |

**HERMANOS ESTUDIANDO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| No tiene hermanos estudiando |  |  |
| En Educación Pre-Básica |  |  |
| En Educación Básica |  |  |
| En Educación Media |  |  |
| En Educación Superior Lugar de Residencia |  |  |
| En Educación Superior fuera del lugar de Residencia |  |  |
|  | **Total** |  |

**ASISTENCIA PROMEDIO ALUMNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **% Desde** | **% Hasta** | **Marque** | **Puntaje** |
| 95.01 | 100 |  |  |
| 90.01 | 95.00 |  |  |
| 85.01 | 90.00 |  |  |
| 80.01 | 85.00 |  |  |
| 75.01 | 80.00 |  |  |
| 70.01 | 75.00 |  |  |
| 65.00 | 70.00 |  |  |
|  | | **Total** |  |

***DE OTROS FACTORES DE RIESGO***

**RED APOYO FAMILIAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| Familia Monoparental |  |  |
| A cargo de Abuelos o Parientes |  |  |
| A cargo de Cuidadores |  |  |
| Institución de Protección |  |  |
|  | **Total** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| Afecta adulto de la familia |  |  |
| Afecta a menor de la familia |  |  |
| Afecta al postulante |  |  |
| Afecta al Jefe de Hogar |  |  |
|  | **Total** |  |

**ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS**

**OTRA SITUACIÓN FAMILIAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Marque** | **Puntaje** |
| Enfermedad crónica severa que afecte al postulante u otro integrante del grupo familiar |  |  |
| Trastorno de salud mental que afecte a un integrante del grupo familiar |  |  |
| Embarazo adolescente de una integrante del grupo familiar |  |  |
| Discapacidad que afecte algún integrante del grupo familiar, excluido el postulante |  |  |
|  | **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicador** | **Puntaje** |
| Alumno posee condición de alumnos Prioritarios |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Puntaje Final** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PORCENTAJE DE BECA OBTENIDO** |  |

**NOTAS:**

**No serán evaluadas** aquellas postulaciones que presenten documentación incompleta, quedando fuera delproceso de postulación.

**No se recibirán postulaciones y documentos** fuera de la fecha establecida.

**TODO ANTECEDENTE DEBE SER RESPALDADO CON DOCUMENTOS ORIGINALES Y NO SERÁN DEVUELTOS, DEBIDO A QUE DEBEN QUEDAR EN EL EXPEDIENTE DE POSTULACION.**

**OBSERVACIONES del postulante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DECLARANTE: ………………………………………. FECHA: ……………**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rectora Jefe Administrativo