



No. de solicitud \_\_\_\_\_

### ANEXO 1. SOLICITUD DE BECAS ESCOLARES

*Todos los espacios deberán ser llenados. Si no concierne a su situación, señalar "no aplica".*

**AÑO ESCOLAR:** 2025 - 2026

**1ª Solicitud**

**Renovación**

**Porcentaje beca anterior** \_\_\_\_\_

**Apellido y nombre del solicitante:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Parentesco con estudiantes para los que se solicitan becas escolares:**

\_\_\_\_\_

**Dirección:**

\_\_\_\_\_

**Nº de teléfono fijo:** \_\_\_\_\_ **Nº de celular:** \_\_\_\_\_

**Dirección electrónica:**

\_\_\_\_\_

#### Información relativa a la familia

**Estado civil:**  Casado(a)  Divorciado(a)  Concubino(a)

Soltero(a)  Viudo(a)  Separado(a)  PACS



**Composición del hogar:**

	<b>Padre</b>	<b>Madre</b>	<b>Otra calidad</b>
<b>APELLIDO</b>			
<b>Nombre</b>			
<b>Fecha de nacimiento</b>			
<b>Lugar y país de nacimiento</b>			

<b>Hijo/hija dependiente de los padres arriba mencionados</b>				
<b>Hijos/hijas a cargo APELLIDO</b>	<b>Nombre</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Nacionalidad</b>	<b>Lugar de residencia</b>

*Si son más de 7, deben ser mencionados en una hoja por separado.*



Hijo(s)/hija(s) discapacitado(as) a cargo (apellido, nombre, edad y nivel de discapacidad)

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

**Vivienda actual**

Es usted:

PROPIETARIO <input type="checkbox"/>	INQUILINO <input type="checkbox"/>	HOSPEDADO GRATUITAMENTE
Valor actual del bien:  _____	Monto mensual de la renta:  _____	Por la empresa <input type="checkbox"/>
	Fecha del inicio del contrato de renta:  _____	Por la familia <input type="checkbox"/>
		Valor de la renta del bien  _____

Superficie: \_\_\_\_\_ Número de pisos: \_\_\_\_\_

Número de habitaciones: \_\_\_\_\_ Número de baños: \_\_\_\_\_

Número de personas que ocupan la vivienda: \_\_\_\_\_

- Estacionamiento: **Sí**  **No**       Jardín privado: **Sí**  **No**
- Alberca: **Sí**  **No**       Cancha de tenis: **Sí**  **No**
- Salón de deportes: **Sí**  **No**       Sauna: **Sí**  **No**



## Situación profesional

	Padre	Madre	Otra Calidad
Profesión <i>(si está desempleado, indique desde qué fecha)</i>			
Empleador			
Giro de la empresa			
Puesto			
Teléfono de la empresa			
Antigüedad en la empresa			
Sueldo mensual			

Si usted es empleado(a), ¿tiene alguna relación con su empleador (familiar, de asociación u otra)?



### Prestaciones en especie

Prestaciones en especie que usted recibe de su empleador o de su familia (con cifras)

Vehículo \_\_\_\_\_ Electricidad \_\_\_\_\_

Vivienda a su disposición \_\_\_\_\_ Gas \_\_\_\_\_

Boletos de avión \_\_\_\_\_ Agua \_\_\_\_\_

Residencia secundaria \_\_\_\_\_ Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Calefacción \_\_\_\_\_ Alimentos \_\_\_\_\_

### VEHÍCULOS PERSONALES (o prestados por la familia)

Número de vehículos: \_\_\_\_\_

Tipo (auto, moto, barco, otro)	Marca	Modelo	Fecha de compra	Valor a la compra



### Apoyos para la escolaridad

¿Goza usted de otro apoyo para la escolaridad de sus hijos/hijas? \_\_\_\_\_

Organismo que otorga apoyo (empleador, país anfitrión, municipio, etc.):

\_\_\_\_\_

### Esparcimiento/Viajes

¿Los miembros de su familia están inscritos a clubes (deportivos u otros)? Sí  No

¿A cuáles?

\_\_\_\_\_

En los dos últimos años, ¿cuántas veces los diferentes miembros de su familia han viajado, por motivos no profesionales, fuera del país de residencia?

*(Precisar destinos):*

\_\_\_\_\_

### Personal de servicio

Número: \_\_\_\_\_ Empleos ocupados: \_\_\_\_\_ Costo anual: \_\_\_\_\_

Estudiantes para los que se solicita una beca		
APELLIDOS	Nombres	Grado



**El que suscribe (apellidos y nombre)**

certifico bajo protesta de decir verdad que proporciono información completa y precisa en esta solicitud, sabiendo que toda inexactitud u omisión puede llevar a la exclusión de la beca.

Firma:

Fecha:

Lugar:

### DECLARACIÓN DE LOS RECURSOS Y DEL PATRIMONIO

**1. Ingresos y egresos anuales año de referencia 2024** (en caso de ausencia de ingresos, poner "cero")

INGRESOS ANUALES	Padre	Madre	Otra calidad
Ingresos brutos <u>antes de deducciones</u> (sueldos, pensiones, indemnizaciones y prestaciones de toda índole)			



Pensión alimentaria (si recibe)			
Ingresos mobiliarios (Inversiones financieras en acciones)			
Ingresos inmobiliarios (rentas)			
Ayuda familiar			
Cantidad total de las prestaciones en especie (alojamiento gratuito, boletos de avión)			
<b>TOTAL</b>			

<b>EGRESOS ANUALES</b>			
Alimentos			
Servicios (agua, luz, teléfono, televisión por cable)			
Auto y transporte			
Salud			





Ropa y calzado			
Educación			
Entretenimiento y viajes			
Finanzas e impuestos			
Otros			
<b>TOTAL</b>			

**2. Patrimonio inmobiliario** (en caso de ausencia de patrimonio, poner “cero” en las líneas correspondientes)

Tipo	Número	País-Ciudad	Fecha de adquisición	Valor de Compra	Cantidad del pago inicial	Cantidad de los préstamos pendientes de pago	Superficie
Residencia principal							
Residencia(s) secundaria(s)							
Inmueble(s)							



Apartamento(s)							
Comercio(s), garaje(s)							
Terreno(s) agrícola(s)							
Terreno(s) por construir							
<b>TOTAL</b>							

**3. Patrimonio mobiliario** (en caso de ausencia, poner "cero" en el apartado "total")

<b>Tipo:</b> (Acciones, obligaciones, seguro de vida, otras inversiones)	<b>Cantidad</b>
<b>TOTAL</b>	



#### 4. Activos en cuentas bancarias (*cuentas corrientes, libretas de ahorros...*)

Tipo de cuenta	Institución bancaria	Cantidad del activo
<b>TOTAL</b>		

\_\_\_\_\_ (*nombres y apellidos*) *certifico bajo palabra de honor que las cantidades proporcionadas en esta declaración son exactas y completas. He tomado nota de que toda declaración incompleta o inexacta me expondría a la exclusión de la beca*

**Fecha:**

**Lugar:**

**Firma:**