

Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

DECLARACIÓN DE GASTOS MENSUALES

Nombre del Renovante /

Postulante.....

RUN:.....

Nombre de la persona que declara gastos familiares.....

Declaración corresponde al gasto del mes de.....

IDENTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Nombre :.....

Rut :.....

Domicilio :.....

Teléfono :.....

Ocupación :.....

DETALLE GASTO FAMILIAR	MONTO MENSUAL \$
Alimentación	
Útiles de Aseo	
Arriendo o Dividendo	
Luz y Agua	
Movilización	
Combustible calefacción (gas, parafina, carbón, leña etc.)	
Educación (Centro de Padres, Escolaridad, Letras, etc.)	
Teléfono/s (celular/es , fijo/s)	
Créditos de Consumo (Casas Comerciales, Financieras, etc.)	
Salud (tratamientos médicos, medicamentos)	
Vestuario	
Varios (recreación, deportes, combustible y mantenciones vehículo particular etc.)	
TOTAL	

Observaciones:.....
.....
.....

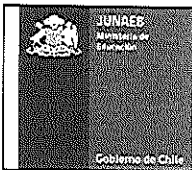
Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, la beca a la que postula o renueva el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado.

Además faculto a la Junaeb a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo la beca.

Firma y Timbre Asistente Social

Firma del Jefe de Hogar
y/o Persona que declara

Fecha:



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

CERTIFICADO DE SITUACION PATRIMONIAL

Yo

RUT:

(nombre de quien entrega el aporte)

Certifico que mi situación patrimonial es la siguiente :

No Poseo ningún Patrimonio	
Poseo Bien Raíz, Vehículo Particular, Capital de Trabajo	
Poseo Bien Raíz y Vehículo Particular	
Poseo Bien Raíz y Capital de Trabajo	
Poseo Vehículo Particular y Capital de Trabajo	
Poseo Bien Raíz	
Poseo Vehículo Particular	
Poseo Capital de Trabajo	

Así mismos declaro poseer el parentesco de

con el/la renovante/postulante

(indicar parentesco con postulante – renovante)

RUT

(nombre del postulante – renovante)

Declaro que la información consignada este documento es fidedigna y completa, lo anterior bajo la responsabilidad que asumo en caso de incurrir en alguna omisión o falsedad. En el evento que Junaeb detecte alguna omisión o falsedad en lo antes declarado, procederá a evaluar el posible rechazo de la postulación o supresión de la beca.

Firma Postulante / Renovante

Firma de quien declara patrimonio

Fecha: _____



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

CERTIFICADO DE APOORTE DE PARIENTES

Yo _____ RUT _____, declaro que entrego a

nombre de quien entrega el aporte

_____ RUT _____, con quien tengo parentesco de

Estudiante

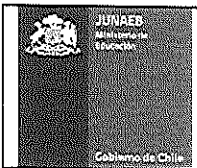
_____, la suma de \$ _____, mensuales, como aporte para su mantención.
parentesco con el estudiante

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, la beca a la que postula o renueva el estudiante individualizado en el presente documento será revocado por Junaeb.

Firma Postulante

Firma de quién entrega aporte

Fecha:



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

INFORME MÉDICO PARA ACREDITAR ENFERMEDAD CRÓNICA O CATASTRÓFICA POSTULANTES

❖ Nombre del paciente :

❖ Rut :

❖ Edad :

❖ Fecha de emisión :

Enfermedad Crónica

Enfermedad Catastrófica

❖ Diagnóstico:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha:

.....
Firma médico Tratante y/o que certifica
(Timbre de Institución Responsable)



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

CERTIFICADO PARA ACREDITAR FACTORES DE RIESGO

- ❖ Nombre del postulante
- ❖ Rut:
- ❖ Fecha de emisión:

- Alcoholismo
- Drogadicción
- Violencia Intrafamiliar

❖ Observación:

.....
Nombre de Asistente Social o Psicólogo certifica

.....
Firma Asistente Social o Psicólogo que (Timbre de Institución Responsable)



Autoriza a JUNAEB a efectuar el tratamiento de mis datos personales con arreglo a las disposiciones de la Ley N° 19.628 sobre protección a la vida privada con el objeto de efectuar ante la Red Colaboradora las gestiones pertinentes que tengan directa relación con los procesos de postulación y renovación de Becas JUNAEB 2015/2016.

CERTIFICADO PARA ACREDITAR DEFICIT RED DE APOYO FAMILIAR

❖ Nombre del postulante:

.....

❖ Rut:

.....

❖ Fecha de emisión:

.....

Apoyo sólo de la madre o sólo del padre (familia monoparental)

Sin los padres, a cargo de abuelos o parientes

Sin los padres, estudiante solo o a cargo de cuidadores, no parientes

❖ Observación:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Nombre de Asistente Social o Psicólogo
certifica

.....
Firma Asistente Social o Psicólogo que
(Timbre de Institución Responsable)