



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.

FORMULARIO DE APELACIÓN NOTA EDUCACIÓN SUPERIOR (BPR)

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT:

NOMBRES:

APELLIDOS:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

E-MAIL:

DOMICILIO FAMILIAR:

DATOS ACADÉMICOS

NOMBRE INSTITUCIÓN:

CARRERA:

AÑO DE INGRESO:

2.- ANTECEDENTES DE APELACIÓN

Nota de Apelación	
Adjunta certificado de notas	
% Ramos aprobados en el último año académico cursado	
Adjunta documentación de respaldo	

CRITERIO DE APELACIÓN (MARQUE CON UNA X LA CRITERIO DE APELACIÓN NOTA)

Maternidad - Embarazo del estudiante	
Enfermedad – accidente del estudiante	
Cuidados de hijo menor de un año	
Cierre de I.E.S	
Trabaja y estudia	
Separación de los Padres	
Cesantía de el/los padres	
Enfermedad de integrante grupo familiar directo	
Problemas familiares (alcoholismo, drogadicción, problemas económicos)	
Muerte de uno de los progenitores	
Problemas legales (violencia intrafamiliar u otro)	
Stress académico	
Stress de Adaptación	

FIRMA DEL ESTUDIANTE/PADRE O
ADULTO RESPONSABLE

FECHA SOLICITUD



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.

FORMULARIO DE APELACIÓN IPC EDUCACIÓN SUPERIOR (BPR)

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: _____
NOMBRES: _____
APELLIDOS: _____
TELÉFONO FIJO: _____
CELULAR: _____
E-MAIL: _____
DOMICILIO FAMILIAR: _____

DATOS ACADÉMICOS

NOMBRE INSTITUCIÓN: _____
CARRERA: _____
AÑO DE INGRESO: _____

2.- ANTECEDENTES DE APELACIÓN

IPC de Apelación año en curso	
IPC de año o semestre anterior	
Adjunta certificado de notas	
Adjunta documentación de respaldo	

CRITERIO DE APELACIÓN (MARQUE CON UNA X EL CRITERIO DE APELACIÓN IPC)

Primera apelación por IPC y este es hasta 10% mayor al máximo exigido, debido a casual debidamente justificada y documentada	
Primera apelación por IPC y existe problema grave de salud del estudiante o de un integrante de su grupo familiar, lo que provoca gastos adicionales.	
Primera Apelación por IPC y presenta déficit de red de apoyo que implica viva solo ,que Trabaje y estudie no superando el Ingreso Mínimo Mensual, según Dirección del Trabajo (\$241.000 año 2015).	

FIRMA DEL ESTUDIANTE/PADRE O
ADULTO RESPONSABLE

FECHA SOLICITUD



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.

FORMULARIO DE SUSPENSIÓN EDUCACIÓN SUPERIOR

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS ACADÉMICOS

NOMBRE INSTITUCIÓN:

NOMBRE CARRERA:

AÑO DE INGRESO:

DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT:

NOMBRES:

APELLIDOS:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO:

CELULAR:

E-MAIL:

2.- ANTECEDENTES DE SUSPENSIÓN (INGRESAR AÑO Y MARQUE CON UNA X LOS SEMESTRES DE SUSPENSIÓN)

INGRESAR AÑO	
ANUAL	
1º SEMESTRE	
2º SEMESTRE	

CRITERIO DE SUSPENSIÓN (MARQUE CON UNA X EL CRITERIO DE SUSPENSIÓN)

CRITERIO		
1.1 Enfermedad de salud mental		3.1 Cumplimiento servicio militar obligatorio.
1.2 Accidentes - enfermedades		3.2 Catástrofes ambientales.
1.3 Embarazo		4.1 Violencia intrafamiliar
1.4 Maternidad		4.2 Alcoholismo – drogadicción Jefe de Hogar
1.5 Cuidados de hijo menor de un año		4.3 Enfermedad salud mental de Jefe de Hogar
2.1 Preparación para la PSU		4.4 Accidentes – enfermedades catastróficas del Jefe de hogar
2.2 Dificultad para encontrar lugar de práctica		4.5 Fallecimiento del Jefe de Hogar
2.3 Cierre carrera o Institución Educación Superior		5.1 Cesantía Jefe de Hogar
2.4 Cambio de Carrera		5.2 Endeudamiento universitario
2.5 Perfeccionamiento pasantía o práctica extranjero.		5.3 Cesantía de estudiante que vive y se mantiene solo
2.6 Dificultad para continuidad de carrera técnica a carrera profesional		5.4 Problemas económicos en núcleo familiar
2.7 Sin carga académica en periodo académico correspondiente		

FECHA

FIRMA ESTUDIANTE



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.

FORMULARIO DE CAMBIO DE CARRERA

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

TELEFONO FIJO: _____

CELULAR: _____

E-MAIL: _____

DOMICILIO FAMILIAR _____

2.- DATOS ACADÉMICOS CARRERA ORIGINAL

NOMBRE INSTITUCION _____

CARRERA: _____

AÑO DE INGRESO: _____

DURACION CARRERA: _____

NOTA (Ultimo año académico cursado): _____

3.- ANTECEDENTES DE NUEVA CARRERA

NOMBRE INSTITUCION _____

CARRERA: _____

AÑO DE INGRESO: _____

DURACION CARRERA: _____

CRITERIO DE CAMBIO DE CARRERA (MARQUE CON UNA X EL CRITERIO QUE CORRESPONDA)

1.1 Enfermedad de salud mental	
1.2 Accidentes - enfermedades	
1.3 Embarazo	
1.4 Maternidad	
1.5 Cuidados de hijo menor de un año	
2.1 Cierre carrera o Institución Educación Superior	
2.2 Reorientación vocacional	
3.1 Cumplimiento servicio militar obligatorio.	
3.2 Catástrofes ambientales.	
4.1 Violencia intrafamiliar	
4.2 Alcoholismo – drogadicción Jefe de Hogar	
4.3 Enfermedad salud mental de Jefe de Hogar	
4.4 Accidentes – enfermedades catastróficas del Jefe de hogar	
4.5 Fallecimiento del Jefe de Hogar	
5.1 Cesantía Jefe de Hogar	
5.2 Endeudamiento universitario	
5.3 Cesantía de estudiante que vive y se mantiene solo	
5.4 Problemas económicos en núcleo familiar	

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FECHA SOLICITUD



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.

FORMULARIO DE CAMBIO DE INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

1.- ANTECEDENTES GENERALES

DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT: _____
NOMBRES: _____
APELLIDOS: _____
TELÉFONO FIJO: _____
CELULAR: _____
E-MAIL: _____
DOMICILIO FAMILIAR: _____

2.- DATOS ACADÉMICOS INSTITUCIÓN ORIGINAL

NOMBRE INSTITUCIÓN: _____
CARRERA: _____
AÑO DE INGRESO: _____
DURACIÓN CARRERA: _____
NOTA (Último año académico cursado): _____

3.- ANTECEDENTES DE NUEVA INSTITUCIÓN

NOMBRE INSTITUCIÓN: _____
CARRERA: _____
AÑO DE INGRESO: _____
DURACIÓN CARRERA: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A SOLICITUD DE CAMBIO DE INSTITUCIÓN

Certificado de Alumno Regular de nueva I.E.S.	
Comprobante de matrícula de Nueva I.E.S.	
Documento que acredite convalidación de ramos	

FECHA

FIRMA ESTUDIANTE



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.

FORMULARIO DE CONTINUIDAD DE CARRERA TÉCNICA O PROGRAMAS INICIALES A CARRERA PROFESIONAL

1.- ANTECEDENTES GENERALES DATOS DEL ESTUDIANTE

RUT:

NOMBRES:

APELLIDOS:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

E-MAIL:

DOMICILIO FAMILIAR:

2.- DATOS ACADÉMICOS CARRERA TÉCNICA O PROGRAMA INICIAL

NOMBRE INSTITUCIÓN:

CARRERA:

AÑO DE INGRESO:

DURACIÓN CARRERA:

NOTA (Último año académico cursado):

3.- ANTECEDENTES DE CARRERA PROFESIONAL

NOMBRE INSTITUCIÓN:

CARRERA:

AÑO DE INGRESO:

DURACIÓN CARRERA:

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A SOLICITUD DE CONTINUIDAD DE ESTUDIOS

Certificado de Alumno Regular de nueva Carrera	
Certificado de título de carrera técnica o programa inicial	
Documento que acredite continuidad de carrera técnica a profesional	
Documento que acredite continuidad intermedia (BPA – BA – BIT)	

FECHA

FIRMA ESTUDIANTE



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 APORTE DE PARIENTES - TERCEROS

Yo _____ RUT _____ declaro que entrego
(nombre de quien entrega el aporte)

a _____ RUT _____ con quien tengo parentesco
(nombre del postulante – renovante)

de _____ la suma de \$ _____ mensuales, como aporte
(parentesco con el postulante - renovante)

para su mantención.

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

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA DE QUIEN ENTREGA EL 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.

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, el beneficio al que postula o renueva el alumno individualizado al inicio del presente documento será revocado. Además facuto 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 el beneficio.

FIRMA Y TIMBRE ASISTENTE SOCIAL

Fecha:

FIRMA DEL JEFE DE HOGAR Y/O
PERSONA QUE DECLARA



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: _____