



**FORMULARIO UNICO DE POSTULACION Y RENOVACION
AÑO 2012
INFORME SOCIAL**

BECAS DE MANTENCIÓN Y PROGRAMA RESIDENCIA INDIGENA

SECCION 1

POSTULANTE

RENOVANTE

ANTECEDENTES GENERALES

I SEMESTRE

II SEMESTRE

BECA A LA QUE POSTULA O RENUEVA

BECA PRESIDENTE DE LA REPUBLICA	
BECA INDÍGENA	
BECA DE INTEGRACION TERRITORIAL	
BECA ASISTENCIALIDAD EDUCACIÓN SUPERIOR CHAITÉN	

PROGRAMA RESIDENCIA INDIGENA	
BECA LEY N° 19.123 (Rettig)	
BECA DECRETO N° 1086 (Renovante)	
BECA DUPLO (Renovante)	

BECA CARBON N° I (Renovante)	
BECA CARBON N° II	
BECA CARBÓN N° III	
BECA CARBON N° IV	

INDICAR PRIORIDAD DE POSTULACIÓN (Registrar 1ª, 2ª o 3ª prioridad, cuando reúna los requisitos para postular a las tres becas).

Programa / Prioridad	1ª	2ª	3ª
BECA PRESIDENTE DE LA REPUBLICA			
BECA INDÍGENA			
BECA DE INTEGRACION TERRITORIAL			
PROGRAMA RESIDENCIA INDÍGENA			

ESTADO EXCEPCION DEL RENOVANTE

APELACION	SUSPENSION	CONTINUIDAD	SUPRESION	REACTIVACION
TITULACION	CAMBIO DE CARRERA	PRACTICA	Desde	Hasta
DURACION DE LA SUSPENSION (Meses)			Día Mes Año	Día Mes Año

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE O RENOVANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
------------------	------------------	---------------	----------------

RUT:	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
POSEE CUENTARUT	ESTADO CIVIL	e-mail

Si el estudiante no posee cuenta RUT es necesario señalar que debe habilitar una cuenta Rut.
Si el estudiante no posee correo personal deberá crear un mail de contacto personal.

DOMICILIO FAMILIAR

CALLE	N°	DPTO.	POBLACION	COMUNA	REGION	FONO
-------	----	-------	-----------	--------	--------	------

DOMICILIO DURANTE EL PERIODO DE ESTUDIOS

CALLE	N°	DPTO.	POBLACION	COMUNA	REGION	FONO
-------	----	-------	-----------	--------	--------	------

PUEBLO ORIGINARIO AL QUE PERTENECE (campo obligatorio)

Mapuche	Rapa Nui	Diaguita
Aymara	Atacameño	Sin etnia
Yagan	Colla	
Kawhaskar	Quechua	

Medio de verificación (marcar con una x):

<input type="checkbox"/> CERTIFICADO CONADI	<input type="checkbox"/> N°:	<input type="checkbox"/> APELLIDO INDIGENA DIRECTO
---	------------------------------	--

POSTULA A PROGRAMA DE RESIDENCIA INDIGENA

SI	
NO	

Nota: para aquellos estudiantes de Educación Superior que desean postular al Programa Residencia Indígena, se solicita aplicar el formulario de manera completa llenado todos sus campos. Postulación circunscrita y/o Valida solamente a las regiones de Arica y Parinacota – Tarapacá – Antofagasta – Bío Bío – Araucanía – Los Lagos – Los Ríos – Magallanes.

DISCAPACIDAD

SI	
NO	

CERTIFICADO COMPIN

SI	
NO	

EMBARAZO ADOLESCENTE

SI	
NO	

CERTIFICADO MÉDICO DEL EMBARAZO

SI	
NO	

PERTENECE A CHILE SOLIDARIO

SI	
NO	

POSEE FICHA PROTECCIÓN SOCIAL

SI	PUNTAJE
NO	

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

NOMBRE ESTABLECIMIENTO (básica / media)					
COMUNA		FONO		FAX	

Curso		5°	6°	7°	8°	
Básica						
Curso		1°	2°	3°	4°	5°
Media						

TIPO DE ESTABLECIMIENTO		TIPO DE ENSEÑANZA	
Particular Subvencionado		Científico Humanista	
Particular		Liceo Técnico Profesional	
Municipal		Adultos	

NOMBRE INSTITUCION DE E. SUPERIOR					
COMUNA		FONO		FAX	

<i>TIPO DE INSTITUCIÓN DE EDUCACION SUPERIOR (Marcar con una X)</i>	
UNIVERSIDAD	
INSTITUTO PROFESIONAL	
CENTRO DE FORMACION TECNICA	
ESCUELAS MATRICES, POLICIA DE INVESTIGACIONES, CARABINEROS	
PROGRAMA DOCENTE ESPECIAL	

TIENE OTROS BENEFICIOS

BECA BICENTENARIO		BECA JUAN GOMEZ MILLAS		BECA JUNAEB PARA LA PSU	
BECA PEDAGOGÍA		BECA NUEVO MILENIO		FONDO SOLIDARIO	
BECA INDIGENA		BECA DE INTEGRACION TERRITORIAL		CREDITO AVAL DEL ESTADO	
BECA APOYO A LA RETENCIÓN ESCOLAR		BECA BAES + DINERO		OTROS BENEFICIOS	
BECA BAES		BECA PRFE – HOGARES JUNAEB			
BECA MUNICIPAL		RECIBE PAE			

DOCUMENTOS RECIBIDOS (Marcar con una x presentación de documentos)

1. CERTIFICADO DE NOTAS ORIGINAL O VISADO POR AUTORIDAD COMPETENTE	
2. CERTIFICADO DE MATRICULA Y/O ALUMNO REGULAR	
3. INFORMACION RESPALDO DE SITUACION SOCIOECONOMICA	
4. FOTOCOPIA DE CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	
5. CERTIFICADO CONADI (sólo BI o BRI)	
6. DOCUMENTO QUE ACREDITA PARTICIPACION EN ORGANIZACIÓN INDIGENA (SOLO BI O BRI)	
7. DOCUMENTO QUE ACREDITA QUE LA FAMILIA PROVIENE DE COMUNIDAD INDIGENA (SOLO BI O BRI)	
8. CERTIFICADO COMPIN	
9. CERTIFICADO ACREDITACION DOMICILIO (SOLO BIT)	

DECLARACION: Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es verídica y que conozco la normativa que rige el Programa Beca

ESTUDIANTES DE EDUCACION SUPERIOR deberá adjuntar obligatoriamente el documento que certifique nota consignada en el Formulario.

AUTORIZACION: Autorizo a la JUNAEB a verificar mis antecedentes académicos y económicos durante el proceso 2010-2011

FIRMA DEL POSTULANTE /RENOVANTE

FIRMA DEL JEFE DE HOGAR (Sólo en caso de menores de 18 años)

DEPTO. SOCIAL MUNICIPALIDAD / BIENESTAR ESTUDIANTIL

SUPERVISIÓN DIRECCIÓN REGIONAL JUNAEB

VERIFICACION DOCUMENTAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VERIFICACION TERRENO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
A. SOCIAL EVALUADOR _____	
NOMBRE DE INSTITUCION _____	
COMUNA _____	TELEFONO _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____	
FECHA DEL INFORME / /	FIRMA DE A. SOCIAL _____

SUPERVISIÓN DOCUMENTAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SUPERVISIÓN TERRENO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
A. SOCIAL SUPERVISOR _____	
DIRECCIÓN REGIONAL: _____	
CALLE _____	TELEFONO _____
FECHA DEL INFORME / /	FIRMA _____

IMPORTANTE: Se debe entregar comprobante de postulación o renovación al estudiante que se adjunta en este formulario único de postulación y renovación.

1. CALIFICACION ACADEMICA PROMEDIO DE NOTAS AÑO 2011

--

Puntaje Asignado	Puntaje Verifica.

2. INSUFICIENCIA ECONOMICA DE LA FAMILIA (Inclúyase al postulante o becado)

N°	R.U.T	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PARENTESCO ALUMNO	INGRESOS \$
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
Total de Ingresos								
Total Integrantes		Ingreso Per Cápita			PUNTAJE			

PARA BECA INDÍGENA INDICAR
RUT , NOMBRE Y FECHA DE
NACIMIENTO DEL TUTOR:

Rut:

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

Antecedentes del Jefe de Hogar

(Marcar una alternativa)

CATEGORIA OCUPACIONAL		SITUACION LABORAL		PATRIMONIO		Puntaje Asignado
Empresario		Activo Permanente		Tiene Bien Raíz, Vehículo Part, Capital de Trabajo		Puntaje verificado
Peq. Prod. Agric. Microempresario		Pasivo o Pensionado		Tiene Bien Raíz, y Vehículo Part.		
Profesionales sector público o privado		Activo Ocasional o Temporal		Tiene Bien Raíz y Capital de Trabajo		
Empleados Públicos o Privado		Inactivo o Desempleado		Tiene Vehículo Part. y Capital de Trabajo		
Jubilado, Pensionado		PUNTAJE		Tiene Bien Raíz		
Trabajador Dependiente				Tiene Vehículo Particular		
Trabajador Por Cuenta Propia				Tiene Capital de Trabajo		
Trabajador No Calificado				No Tiene Ningún Patrimonio		
PASIS, Pensionado Mínimo INP/AFP				PUNTAJE		
PUNTAJE						

3. VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO

MATERIALIDAD		ESTADO DE CONSERVACION		TENENCIA		HACINAMIENTO		SANEAMIENTO		Puntaje Asignado
Muros Viv. Sólida		Calidad Buena		Propietario		Sin Hacinamiento		Disponibilidad de Agua Potable , Electricidad y Alcantarillado		Puntaje verificado
Muros Viv. Mixta		Calidad Regular		Adquiriente		Con Hacinamiento		Disponibilidad Agua Potable, Electricidad y Fosa Séptica		
Muros Viv. Ligera		Calidad Deficiente		Usufructuario		PUNTAJE		Sin alguno o con suministro cortado por más de 6 meses		
PUNTAJE		PUNTAJE		Arrendatario				Sin ninguno		
				Allegado				PUNTAJE		

4. OTROS FACTORES DE RIESGO

(Marcar sólo 1 alternativa)

ENFERMEDADES CATASTROFICAS		STRESS FAMILIAR		DEFICIT DE APOYO		Puntaje Asignado
Afecta a Adulto de la familia		Alcoholismo o drogadicción		Familia Monoparental		Puntaje verificado
Afecta a Menor de la familia		Violencia Intrafamiliar		A cargo de abuelos o parientes		
Afecta al Postulante o Becado		Enfermedad Crónica Severa que afecte al postulante o becado u otro integrante del grupo familiar		Solo o a cargo de Cuidadores		
Afecta al Jefe de Hogar		Trastorno salud mental que afecte al postulante becado u otro integrante del grupo familiar		Institución de Protección		
PUNTAJE		Embarazo Adolescente		PUNTAJE		
		Discapacidad que afecte algún integrante de la familia, excluido el postulante o becado				
		PUNTAJE				

5. EDUCACION (Marcar alternativa)

(Marcar sólo 1 alternativa)

(Marcar sólo 1 alternativa)

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES		LUGAR ESTUDIO DEL BECADO		DUPLICIDAD DE FUNCIONES		HERMANOS O HIJOS ESTUDIANTES		Puntaje Asignado
E. S. Completa		En o Fuera de Comuna Sin Dific. de acceso		Sólo estudia		No tiene hermanos o Hijos Estudiando		Puntaje verificado
E. S Incompleta		En Comuna Con Dific. de Acceso		Estudia y Trabaja		En E. Prebásica		
E. M. Completa		Fuera de la Comuna		Estudia y es Padre o Madre		En E. Básica		
E. M. Incompleta		Fuera de la Provincia		Alumno Jefe de Hogar		En E. Media		
E. B. Completa		Fuera de la Región		PUNTAJE		En E. S. en Lugar de Residencia		
E. B Incompleta		PUNTAJE				En E. S. Fuera del Lugar de Residencia		
Sin Escolaridad						PUNTAJE		

PUNTAJE	
---------	--

6. SOCIOCULTURAL

Participación del padre, madre o representante legal en organización indígena (Sólo E. Básica y E. Media)		Participación en organización indígena (Sólo E. Superior)		Se domicilia o vive en comunidad indígena		Indicar comunidad indígena a la cual pertenece el estudiante
SI		SI		SI		
NO		NO		NO		
Puntaje		Puntaje		Puntaje		
Familia es beneficiaria de proyectos de promoción indígena social, cultural o educacional o proviene de comunas de áreas de desarrollo indígena		Indicar en qué proyecto de promoción indígena o A.D.I. es beneficiaria la familia del estudiante		Habla el idioma de su pueblo Indígena (SÓLO REFERENCIAL)		Señalar el medio por el cual el estudiante puede comprobar que es hablante de la lengua
SI				SI		
NO				NO		
Puntaje						

Puntaje Asignado
Puntaje verificado

7. TERRITORIAL

FISICO		DEMOGRÁFICO		ECONÓMICO	
Tipo Climático		Tasa Población Indígena		Actividad Económica	
		Dispersión de Entidades Pobladas		Dependencia de Fondos Externos	
Puntaje		Puntaje		Puntaje	

Puntaje Asignado
Puntaje verificado

ACCESO A SERVICIOS		POLITICO ADMINISTRATIVO	
Infraestructura Estratégica de Transporte		Jerarquía Administrativa Comunal	
Integración Comunicacional			
Accesibilidad a Servicios del Estado		Puntaje	
Cobertura Educativa			
Cobertura en Salud			
Puntaje			

Alumno Renovante Beca Asistencialidad Educación Superior Chaitén (Sólo referencial)

SI	
NO	

8. VARIABLES ASOCIADAS A PROGRAMA RESIDENCIA INDÍGENA

LUGAR DE ESTUDIO DEL ALUMNA/O	
En o fuera de la comuna sin dificultad de acceso	
En comuna con dificultad de acceso (más de 1hr de traslado)	
Fuera de la comuna (más de 1hr de traslado)	
Fuera de la Provincia	
Fuera de la Región	
PUNTAJE	

DESPLAZAMIENTO DESDE EL DOMICILIO FAMILIAR AL LUGAR DE ESTUDIO	
Implica entre dos o tres horas de viaje	
Implica entre más de tres y hasta seis horas de viaje.	
Implica entre más de seis y hasta nueve horas de viaje.	
Implica más de nueve horas de viaje	
PUNTAJE	

ASLAMIENTO	
No proviene de comuna o zona aislada	
Proviene de comuna o zona aislada respecto de su capital regional o provincial	
PUNTAJE	

Puntaje Asignado
Puntaje verificado

PUNTAJE FINAL ASIGNADO	PUNTAJE FINAL VERIFICADO

COMPROBANTE DEL PROFESIONAL

Este Certificado acredita que el alumno(a) _____

A.- Conoce las exigencias de la Beca.....

B.- Entregó la documentación requerida que a continuación se señala.

Documentos Entregados (Marcar con una x la presentación de Documentos)

1.	CERTIFICADO DE NOTAS ORIGINAL O VISADO POR AUTORIDAD COMPETENTE	
2.	CERTIFICADO DE MATRICULA Y/O ALUMNO REGULAR	
3.	RESPALDO DE SITUACION SOCIOECONÓMICA	
4.	FOTOCOPIA DE CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	
5.	FOTOCOPIA DE TARIJERTA CUENTA RUT O LIBRETA DE AHORRO JOVEN BANCOESTADO	

C.- Autoriza a Dirección Regional de Junaeb a verificar cuando corresponda si los antecedentes académicos socioeconómicos declarados en el proceso de postulación o renovación son fidedignos.

FIRMA Y TIMBRE

RECEPCION DE FORMULARIO

FECHA

COMPROBANTE DEL ALUMNO

Este Certificado acredita que el alumno(a) _____

A.- Conoce las exigencias de la Beca.....

B.- Entregó la documentación requerida que a continuación se señala.

Documentos Entregados (Marcar con una x la presentación de Documentos)

1.-	CERTIFICADO DE NOTAS ORIGINAL O VISADO POR AUTORIDAD COMPETENTE	
2.-	CERTIFICADO DE MATRICULA Y/O ALUMNO REGULAR	
3.-	RESPALDO DE SITUACION SOCIOECONÓMICA	
4.-	FOTOCOPIA DE CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	
5.-	FOTOCOPIA DE TARIJERTA CUENTA RUT O LIBRETA DE AHORRO JOVEN BANCOESTADO	

C.- Autoriza a Dirección Regional de Junaeb a verificar cuando corresponda si los antecedentes académicos socioeconómicos declarados en el proceso de postulación o renovación son fidedignos.

RESPONSABILIDADES Y DERECHOS DE LOS BECADOS**1) Los(as) beneficiarios(as) de Becas de Mantenimiento deberán cumplir con las siguientes obligaciones:**

- a) Indicar la prioridad de postulación a las Becas de Mantenimiento, decisión que no podrá ser modificada con posterioridad.
- b) Informar oportunamente a la JUNAEB Regional los cambios producidos en su situación económica, social o educacional que dieron origen al beneficio;
- c) Presentar los antecedentes requeridos para el respectivo proceso de renovación segundo semestre
- d) Mantener los requisitos que dieron origen a la beca;
- e) Informar oportunamente situación de pago indebido, a fin de completar el pago o descontarlo según corresponda en la cuota siguiente
- f) Autorizar a la JUNAEB la verificación de la situación socioeconómica y académica presentada en el correspondiente proceso.

2) Los(as) beneficiarios(as) del programa que hayan accedido a la beca tendrán los siguientes derechos:

- a) Solicitar información a la Dirección Regional de JUNAEB respecto de su situación personal en el Programa.
- b) Solicitar a la JUNAEB la certificación de la calidad de beneficiario (a) del Programa
- c) Solicitar la posibilidad de apelar, suspender y reactivar el beneficio, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos.

RECEPCION DE FORMULARIO

FECHA