



4) TENENCIA DE BIEN RAÍZ: Marque con una X según corresponda.

¿Tiene vehículo?	☐	Si	☐	No	¿Cuántos?	
¿Percibe arriendos de alguna propiedad que se encuentre a nombre de algún integrante del grupo familiar?	☐	Si	☐	No	¿Cuánto?	\$

* En caso de que usted tenga alguna propiedad por la cual percibe un arriendo, presentar fotocopia de arriendo y comprobante de pago de éste.

5) ANTECEDENTES DE SALUD:

Adjunte certificado médico actualizado al mes de su postulación a beca, adjunte una carta a mano o computador donde explique los gastos en los que incurre por motivo de esta enfermedad y el centro médico en el que se atiende la persona afectada (hospital, clínica, consultorio).

Nombre de la persona que tiene antecedentes de salud	Diagnóstico	¿Hace cuánto padece la enfermedad?	Gastos asociados (medicamentos, horas médicas, etc) que no cubren el sistema de salud.

6) GASTOS

Declaración Jurada Simple
(No requiere autorización notarial)

Nombre Jefe de Familia: _____
En mi calidad de jefe de hogar, señaló que los gastos generados en mi hogar durante un mes normal son:

Agua (adjunte boleta) \$	Luz Eléctrica (adjunte boleta) \$	Gas y/o parafina \$	Supermercado (considere gastos semanales) \$
Feria y/o almacén (frutas, verduras y pan) \$	Dividendo (adjuntar documento) \$	Arriendo (adjuntar contrato y/o boleta de pago) \$	Gastos comunes (si corresponde) \$
Contribuciones y/o Ext. de basura \$	Teléfono, Tv cable e Internet (adjunte colilla de pago) \$ \$ \$	Salud (medicamentos) \$	Transporte (considere gastos en pasajes y/o bencina) \$
Vestimenta \$	Pensión de Alimentos (si otorgan a otro integrante que no vive en su hogar) \$	Pago de Estudios (en colegio y/o externo) \$	Deuda en casas comerciales (adjuntar detalle) \$
Total de Gastos Mensuales:		\$	

Declaro que la información que he proporcionado es verídica. Autorizo para que la comisión calificadora verifique la información recién declarada. Asimismo, autorizo el uso de la información para ser utilizada en el proceso de postulación de la beca para el año 2026.

Nombre del Apoderado	RUN	Firma
----------------------	-----	-------

En Talcahuano, con fecha _____de _____del 2025.

La no presentación de documentos que acrediten situación socioeconómica o que impidan la evaluación familiar o el hecho de obviar información sobre tenencia de vehículos y bienes raíces para reducir la condición socioeconómica será penalizada con la eliminación del proceso de becas para el año 2026. Los datos ingresados en esta ficha y los documentos asociados son entera responsabilidad del postulante que firma este formulario.