



Corporación Educacional Amanecer Talcahuano

“Deja huella en tu mundo”

SOLICITUD N° _____
(Uso interno) _____

FORMULARIO UNICO DE POSTULACIÓN A BECA COLEGIO AMANECER TALCAHUANO AÑO 2026

(Cada familia deberá llenar SOLO un formulario e incluir a todos los postulantes a Becas en dicho formulario)

Estimado (a) Apoderado (a):

Usted deberá enviar su postulación por correo electrónico a becas2026@colegioamanecer.cl desde el **01 al 30 de septiembre de 2025**, (**no se recibirán** postulaciones fuera de fecha establecida).

La información solicitada será tratada en forma **CONFIDENCIAL**, los datos proporcionados deben estar respaldados a través de los documentos correspondientes, la ausencia de información solicitada o documentos de respaldo puede significar la eliminación del postulante al proceso de selección, el Colegio Amanecer Talcahuano se reserva el derecho de verificar los antecedentes contenidos en este formulario a través de visita domiciliaria o entrevista de la Asistente Social del Colegio, la comisión Beca es quien determina el porcentaje de beca anual asignado, el resultado del proceso de selección es anual (año académico), sin renovación automática, para cualquier duda del formulario, el apoderado (a) debe comunicarse con la encargada del proceso al correo serviciosocial@colegioamanecer.cl

1. IDENTIFICACIÓN DE LOS POSTULANTES:

NOMBRES Y APELLIDOS	CURSO 2026



Nombre completo	
Cédula Identidad	
Dirección Particular	
Teléfono particular	
Estado Civil	
Correo electrónico	

[illegible]

INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR: Deberá señalar a todas las personas que viven bajo el mismo techo y comparten gastos e ingresos, incluido (s) el alumno (s)

NOMBRE Y APELLIDOS	RUT	EDAD	PARENTESCO CON EL ALUMNO	NIVEL EDUC.	ACTIVIDAD	INGRESO



Corporación Educacional Amanecer Talcahuano
“Deja huella en tu mundo”

TOTAL INGRESOS						
PERCAPITA						

4.-TENENCIA DE LA VIVIENDA QUE OCUPA EL GRUPO FAMILIAR:
Marque con X

Propietario	Arrendatario	Allegado	Usufructuario
-------------	--------------	----------	---------------

5.-TENENCIA DE VEHÍCULO:

Marca - modelo	
Patente	Año
Valor cuota	\$

Adjuntar padrón

6.-_MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR ESTUDIANDO:

	CUANTOS	ESTABLECIMIENTO	VALOR
EDUCACIÓN PARVULARIA			
ENSEÑANZA BÁSICA			
ENSEÑANZA MEDIA			
ENSEÑANZA SUPERIOR			



Corporación Educacional Amanecer Talcahuano

“Deja huella en tu mundo”

GASTOS ADICIONALES DEL GRUPO FAMILIAR:

ENFERMEDAD DE ALTO COSTO DE ALGÚN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR.
(Indique nombre de la enfermedad y monto aproximado en gastos)

RESUMEN DE GASTOS

Por cada ítem adjuntar boleta correspondiente

ITEM	GASTO	OBSERVACIONES
Alimentación		
Dividendo o arriendo		
Luz		
Agua		
Gas		
Cable, telefonía e internet		
Movilización		
Furgón		
Educación		
Gastos Salud		
Deudas casas comerciales		
Deudas financieras		
Otros		
TOTAL DE GASTOS	\$	

NOMBRE, RUN Y FIRMA APODERADO



DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Yo

_____ Rut _____

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en el presente Formulario de Postulación de Beca corresponden fielmente a la realidad, habiéndome informado respecto a las condiciones y requisitos de obtención de Beca, además acepto las condiciones planteadas en el Reglamento de Becas.

Asimismo, autorizo a la Corporación Educacional Amanecer Talcahuano, Sostenedora del Colegio Amanecer Talcahuano, a verificar la veracidad de los datos y/o información entregada, por lo tanto, cualquier omisión involuntaria debe ser considerada como incumplimiento a los requisitos solicitados.

Fecha : _____

Firma : _____